

## SOGLASJE / POOBLASTILO

<b>Članska številka</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Priimek</b>	
<b>Naslov</b>	
<b>Davčna številka</b> <small>Izpolnite le, če izberete SEPA direktno obremenitev.</small>	
<b>Tel. št.</b>	
<b>E-naslov</b>	
<b>Št. TRR</b> <small>Izpolnite le, če izberete SEPA direktno obremenitev.</small>	SI56
<b>pri banki</b>	
<b>SWIFT koda banke</b>	

USTREZNO OZNAČITE Z X:

**DA, želim prejemati E-RAČUN za AMZS članarino.**

Soglašam, da izdajatelj univerzalnih plačilnih nalogov in računov Avto-moto zveza Slovenije, do moje pisne objave, vse univerzalne plačilne naloge in račune posreduje v elektronski obliki na elektronski naslov, naveden na tem obrazcu. Hkrati se strinjam z objavo prejemanja univerzalnih plačilnih nalogov in računov v papirni obliki. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz tega obrazca in se zavežujem, da mu bom pisno sporočal/-a vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem e-univerzalnega plačilnega naloga in e-računa. Poslovanje prek e-računa lahko prekličem 8 tednov pred dnevom izteka članarine, brez navedbe razloga.

**DA, želim plačevati AMZS članarino prek SEPA direktne obremenitve.**

Pooblaščam Avto-moto zvezo Slovenije (oz. članico AMZS, katere član sem), da letno AMZS članarino do moje pisne objave plačujem na podlagi direktne obremenitve z mojega slovenskega SEPA transakcijskega računa, in sicer 18. v mesecu pred potekom članstva. Strinjam se, da se podatki s tega pooblastila posredujejo navedeni banki. Obenem pooblaščam svojo banko, da v mojem imenu izvede bremenitev zneska članarine z mojega transakcijskega računa. SEPA direktno obremenitev lahko prekličem 8 tednov pred dnevom izteka članarine, brez navedbe razloga.

Datum in podpis

S podpisom se zavežujem, da jamčim za resničnost in pravilnost navedenih podatkov.