SOGLASJE / POOBLASTILO

Članska številka: Izpolni Avto moto zveza Slovenije	
Ime:	
Priimek:	
Naslov:	
Davčna številka: Izpolnite le, če izberete SEPA direktno obremenitev	
Tel. št.:	
E-naslov:	
Št. TRR: Izpolnite le, če izberete SEPA direktno obremenitev	SI56
pri banki:	
SWIFT koda banke:	

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 odjave, vse univerzalne plačilne naloge in račune posreduje v elektronski obliki na elektronski naslov naveden na tem obrazcu. Hkrati se strinjam z odjavo prejemanja univerzalnih plačilnih nalogov in računov v papirni obliki. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz tega obrazca in se zavezujem, 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 dnem izteka članarine, brez navedbe razloga.

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

Pooblaščam Avto moto zvezo Slovenije (oz. članice AMZS, katere član sem), da letno AMZS članarino do moje pisne odjave 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 dnem izteka članarine, brez navedbe razloga.

Datum in podpis:

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