

PREKLIC / UKINITEV / SPREMEMBA ZNESKA SEPA DIREKTNE OBREMNITVE

Ime in priimek plačnika: _____ Davčna št.: _____

Naslov (ulica in hišna številka): _____

Poštna številka in kraj: _____ Država: _____

Št. plačilnega računa - IBAN, _____ (19 znakov)

Izpolnite v primeru, ko plačnik ni vlagatelj

Ime in priimek vlagatelja: _____ Davčna št.: _____

- PREKLICUJEM** izvršitev plačila naslednje direktne obremenitve (velja samo za enkratno ustaveitev plačila).
- UKINJAM** SEPA direktno obremenitev (dokončno zaprtje direktne obremenitve).
- SPREMINJAM ZNESEK** že obstoječe direktne obremenitve.

Znesek	Sklad (označi izbran sklad)	Račun sklada	Referenčna oznaka soglasja
	<input type="checkbox"/> Infond Naložbeni cilj 2040	SI56 1010 0005 6547 115	
	<input type="checkbox"/> Infond Globalni uravnoteženi	SI56 1010 0005 6544 496	
	<input type="checkbox"/> Infond Razviti trgi	SI56 1010 0005 6544 593	
	<input type="checkbox"/> Infond Obvezniški-EUR	SI56 1010 0005 6544 787	
	<input type="checkbox"/> Infond Trgi v razvoju	SI56 1010 0005 6544 884	
	<input type="checkbox"/> Infond Megatrendi	SI56 1010 0005 6545 175	
	<input type="checkbox"/> Infond Globalni defenzivni	SI56 1010 0005 6546 242	
	<input type="checkbox"/> Infond Dividendni	SI56 1010 0005 6546 339	
	<input type="checkbox"/> Infond Družbeno odgovorni	SI56 1010 0005 6545 272	
	<input type="checkbox"/> Infond Globalni delniški	SI56 1010 0005 6545 466	
	<input type="checkbox"/> Infond Surovine in energija	SI56 1010 0005 6545 757	
	<input type="checkbox"/> Infond Evropa	SI56 1010 0005 6545 951	
	<input type="checkbox"/> Infond Kitajska	SI56 1010 0005 6546 048	
	<input type="checkbox"/> Infond Globalni fleksibilni	SI56 1010 0005 6546 145	
	<input type="checkbox"/> Infond Zdravstvo	SI56 1010 0005 6546 436	
	<input type="checkbox"/> Infond Kratkoročne obveznice-EUR	SI56 1010 0005 6546 533	
	<input type="checkbox"/> Infond Select	SI56 1010 0005 6547 018	
	<input type="checkbox"/> Infond Tehnologija	SI56 1010 0005 6546 921	
	<input type="checkbox"/> Infond ZDA	SI56 1010 0005 6546 630	

Ukinitev, ki na sedež družbe prispe najkasneje 5 delovnih dni pred dnevom plačila, bo upoštevana pri naslednjem plačilu. V nasprotnem primeru se bo upoštevala pri plačilu v naslednjem mesecu. Banka preneha izvajati bremenitve računa z dnevom, ko preklic potrdi oz. prejme upnik.

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev (vaša banka).

Kraj in datum: _____

Naziv in podpis (vpisno mesto): _____

Podpis plačnika: _____