Sava pokojninska družba, d.d.
Ulica Vita Kraigherja 5
SI-2000 Maribor
www.sava-pokojninska.si
080 29 29

PREKLIC / UKINITEV DIREKTNE BREMENITVE

☐ dolžnik ☐ pooblaščenec / zakoniti zastopnik **(ustrezno označite)**

Ime in priimek: _____,

davčna številka: _____,

naslov (ulica in hišna številka): _____,

poštna številka in kraj: _____,

☐ **PREKLICUJEM** izvršitev plačila direktne bremenitve (preklic izvršitve plačila velja samo za enkratno ustavitev plačila)

☐ **UKINJAM** pooblastilo za direktne bremenitve (ukinitev pomeni dokončno zaprtje direktne bremenitve)

za obremenitev premije prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja z mojega transakcijskega računa št.
SI56 _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _.

Izjavo pošljite na naslov: Sava pokojninska družba, d.d., Ulica Vita Kraigherja 5, 2000 Maribor

Ukinitev, ki prispe na sedež družbe najkasneje 15 delovnih dni pred dnevom plačila, bo upoštevana pri tekočem plačilu, v nasprotnem primeru se bo upoštevala za plačilo v naslednjem mesecu. Banka preneha izvajati bremenitve računa z dnem, ko preklic potrdi oz. prejme upnik.

Kraj in datum: _____

Podpis:

_____