

# IZJAVA O IZDAJANJU OBRAZCA UNIVERZALNI PLAČILNI NALOG Z IZPOLNJENO VRSTICO OCR

.....  
(naziv firme)

.....  
(sedež)

.....  
(transakcijski račun)

Na podlagi te izjave lahko pogodbeni stranka (v nadaljevanju: izdajatelj UPN) izdaja univerzalni plačilni nalog (v nadaljevanju: UPN) z izpolnjeno OCR vrstico v skladu z Navodili o obliki, vsebini in uporabi UPN obrazca.

Izdajatelj UPN izjavlja, da bo polje referenca v OCR vrstici izpolnil tako, da bo na podlagi podatka v tem polju na zahtevo ponudnika plačilnih storitev izdajatelja UPN lahko identificiral dolžnika oziroma osebo s katero je sklenil dogovor o dobavi blaga ali opravljanju storitev in namen plačila, skladno s 6. točko 3. člena Uredbe (ES št. 1781/2006 evropskega parlamenta in sveta z november 2006, UL EU L345/1 8.12.2006).

Izdajatelj UPN se strinja, da ponudnik plačilnih storitev plačnika, ki prejme v izvršitev UPN z izpolnjeno OCR vrstico, lahko posreduje ponudniku plačilnih storitev izdajatelja UPN, ta pa izdajatelju UPN, le podatke, ki so vsebovani v OCR vrstici, ne pa drugih podatkov, ki so zapisani na obrazcu UPN (npr.: ime in priimek ali firmo, naslov, namen plačila).

Izdajatelj UPN se zavezuje sporočiti ponudniku plačilnih storitev izdajatelja UPN vse podatke, ki so potrebni za vpis v register izdajateljev UPN in sporočiti vse morebitne naknadne spremembe podatkov.

Izdajatelj UPN se zavezuje, da bo 5 let po prejemu posameznega plačila na podlagi podatka referenca, ki je naveden v vrstici OCR obrazca UPN hranil podatke o dolžniku oziroma o osebi, s katero je sklenil dogovor o dobavi blaga ali opravljanju storitev, in sicer ime in priimek ali firmo ter naslov te osebe.

Izdajatelj UPN se zavezuje, da bo podatke iz prejšnjega odstavka predložil ponudniku plačilnih storitev izdajatelja UPN v roku, ki ga določi banka. V primeru prekinitve pogodbenega razmerja med banko in izdajateljem UPN se izdajatelj UPN zavezuje banki posredovati podatke iz prejšnjega odstavka za vsa prejeta plačila na podlagi UPN z izpolnjeno OCR vrstico do vključno dneva prekinitve pogodbe.

Ime, priimek in podpis odgovorne osebe .....

Žig

Kraj in datum .....

---

Prejeto pri ponudniku plačilnih storitev izdajatelja UPN

.....  
Datum .....

Podpis delavca ponudnika plačilnih storitev izdajatelja UPN.....