

ABC tablica DARS kartica (ustrezno označite)**Podatki o uporabniku elektronskega medija:**

* Ime in priimek: _____

* Naslov: _____

* Številka pošte in kraj: _____

* Telefon: _____

(izpolnijo pravne osebe)

* Organizacija: _____ * ID št. za DDV: _____

Želim, da se mi neporabljeni del vplačanega zneska (brez popustov) na elektronskem mediju in neamortizirano vrednost ABC tablice nakaže na:* Številka transakcijskega računa: SI56 

* TRR odprt pri banki: _____

V izogib napakam pri navajanju števil TRR, vam svetujemo, da nam priložite kopijo bančne kartice.

Podatki o elektronskem mediju:

* Serijska številka S/N (izpisana na zunanji strani elektronskega medija): _____

 Identifikacijska številka (ID): _____ Neznana

Če razpolagate z računom, ki ste ga prejeli ob nakupu, nam priložite kopijo le tega.

Znesek dobroimetja na elektronskem mediju: _____

Podatki označeni z * so obvezni.

S podpisom jamčim/o, da so podatki pravilni.

Podpis uporabnika:

Pridobljeni osebni podatki uporabnikov v namen vračanja dobroimetja iz elektronskih medijev bo DARS d.d. varoval skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS št. 86/04 in 113/05).

DARS d.d. se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo uporabljal v nasprotju z določili tega zakona in za noben drug namen, razen za tistega za katerega so bili pridobljeni.

(izpolni DARS d.d.)

Kraj in datum (z uro): _____

Prevzel (tiskano in podpis): _____

Št. dokumenta: _____