



## Vloga za povišanje limita plačnika storitve pay365

### Podatki o vlagatelju zahtevka oz. plačniku

Ime in priimek

Naslov na Pristopnici

--	--	--	--

Številka in ime pošte

Nosilna mobilna številka (mobilna številka plačnika)

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Referenčna oznaka soglasja:

Spodaj podpisani plačnik storitve pay365 predlagam povišanje mesečnega limita plačnika na (vpišite znesek zelenega limita v EUR):

Kraj in datum

Podpis

Ponudnik bo plačniku odločitev glede predloga o povišanju limita posredoval v obliki SMS sporočila na nosilno mobilno številko plačnika v najkrajšem možnem času. Ponudnik storitve pay365 si pridržuje pravico, da sprejme sklep glede odobritve limita brez obrazložitve.

### Oddaja obrazca

Izpolnjeni obrazec s priložo pošljite na enega izmed spodnjih načinov:

- po pošti na **Mobi lab d.o.o., p.p. 11, 1000 Ljubljana**
- po e-pošti: **info@pay365.si**