

Mandát na inkaso v SEPA

Referencia mandátu:
 (vyplňa sa v prípade zrušenia mandátu)

nový

zrušenie

Podpísaním tohto formulára splnomocňujete Slovenskú poštu, a.s., na posielanie platobných príkazov do Vašej banky na odpísanie sumy finančných prostriedkov z Vášho účtu a Vašu banku na odpísanie sumy finančných prostriedkov z Vášho účtu v súlade s platobnými príkazmi od Slovenskej pošty, a.s. V rámci Vašich práv máte právo na refundáciu od Vašej banky podľa zmluvných podmienok v zmluve s Vašou bankou. Refundáciu si musíte vyžiadať do 8 týždňov so začiatkom odo dňa, kedy bola suma finančných prostriedkov odpísaná z Vášho účtu. Vaše práva sú vysvetlené vo vyhlásení, ktoré môžete obdržať z Vašej banky.

vyplňte všetky políčka označené *

Názov platiteľa*:	<input type="text"/>		
Adresa*:	Ulica*	<input type="text"/>	Číslo* <input type="text"/>
	PSČ*	<input type="text"/>	Mesto* <input type="text"/>
	Štát	<input type="text"/>	
Číslo účtu*:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		
Názov príjemcu:	Slovenská pošta, a.s.		
CID - identifikátor príjemcu:	SK88ZZZ70000000041		
Adresa:	Partizánska cesta 9		
PSČ, Mesto:	975 99 Banská Bystrica		
Štát:	Slovenská republika		
Typ platby*:	<input checked="" type="checkbox"/> opakujúca sa platba	<input type="checkbox"/> jednorazová platba	
Poverenie podpísané*:	miesto <input type="text"/>	dátum* <input type="text"/>	
Podpis*:	<input type="text"/>		

Vaše práva ohľadne vyššie uvedeného poverenia sú vysvetlené vo vyhlásení, ktoré Vám môže poskytnúť Vaša banka.

Osoba, v mene ktorej je platba realizovaná:
 Vyplňa sa, ak platiteľ platí za inú osobu

Doplňujúce údaje k mandátu na inkaso v SEPA

Doplňujúce údaje o platiteľovi	
Číslo dokladu totožnosti/IČO*:	<input type="text"/>
Tel. č.:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
Zástupca organizácie**	
Meno a priezvisko:	<input type="text"/>
Číslo dokladu totožnosti:	<input type="text"/>

**vyplňa sa len v prípade, ak je platiteľom organizácia

Doplňujúce údaje k mandátu

Dátum ukončenia:	<input type="text"/>
Produkt Slovenskej pošty, pre ktorý sa udeľuje mandát na inkaso	
<input type="checkbox"/> SIPO	Evidenčné číslo platiteľa: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poštový platobný styk	
<input type="checkbox"/> Úver poštovného	
<input type="checkbox"/> Predplatné	

Potvrdenie prevzatia:

Podpísaním tohto formulára súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov príjemcom v rozsahu uvedenom vo formulári. Súhlas udeľujem na dobu neurčitú a v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov.