



**MANDÁT NA INKASO V SEPA
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE**

Referencia mandátu(UMR)	Mandate reference (UMR)	FO
Identifikátor príjemcu (CID)	Creditor identifier (CID)	

Podpísaním tohto formulára, splnomocňujete (A) Západoslovenskú vodárenskú spoločnosť, a.s. (ďalej ZsVS, a.s.), na posielanie platobných príkazov do vašej banky na odpísanie sumy finančných prostriedkov z vášho účtu a (B) vašu banku na odpísanie sumy finančných prostriedkov z vášho účtu v súlade s platobnými príkazmi od ZsVS, 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.

Vyplňte všetky políčka označené hrubou čiarou a*.

By signing this mandate form, you authorize (A) Západoslovenská vodárenská spoločnosť, a.s. (below ZsVS, a.s.), a.s. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from ZsVS, a.s. As part of your rights you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Please fill in all the fields marked by bold line and*.

Názov platiteľa		Name of the debtor	
Meno a priezvisko*	Name and surname*		
Adresa platiteľa		Address of the debtor	
Ulica a číslo*	Street name and number *		
Poštové smerovacie číslo*	Postal code *		
Mesto*	City *		
Štát*	Country *	Slovenská republika	
Vaše číslo účtu		Your account number	
Číslo účtu – IBAN*	Account number - IBAN *		
SWIFT BIC*	SWIFT BIC *		
Názov príjemcu		Creditor's name	
Názov príjemcu	Creditor's name	Západoslovenská vodárenská spoločnosť, a.s.	
Ulica a číslo	Street name and number	Nábřežie za hydrocentrálou 4	
Poštové smerovacie číslo	Postal code	949 60	
Mesto	City	Nitra	
Štát	Country	Slovenská republika	
Typ platby		Type of payment	
Opakujúca sa platba*	Recurrent Payment*	<input checked="" type="checkbox"/>	
Jednorazová platba*	One-off payment*	<input type="checkbox"/>	
Podpis		Signature	
Miesto*	Location*		
Dátum*	Date*		
Tu podpíšte*	Please sign here*		
Poznámka: Vaše práva ohľadne vyššie uvedeného poverenia sú vysvetlené vo vyhlásení, ktoré vám môže poskytnúť vaša banka.			
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.			
Podrobnosti týkajúce sa vzťahu medzi platiteľom a príjemcom - na informatívne účely.			
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor – for information purposes only.			
Identifikačný kód platiteľa	Debtor identification code		
Iba pre potreby príjemcu		Creditor's use only	
Dátum narodenia*	Date of Birth*		
Číslo OP alebo Pasu podpisujúcej osoby*	ID Number or Passport Number of signing person*		

Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov je nevyhnutné na plnenie zmluvy, ktorej zmluvnou stranou je dotknutá osoba podľa Článku 6 odseku 1 písmena b) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR). Doba uchovávaní osobných údajov je 10 rokov od ukončenia zmluvy.

The processing of the above personal data is necessary for the performance of the contract to which the person concerned is party under Article 6 (1) (b) of European parliament and of the council on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (GDPR). The retention period of personal data is 10 years from the termination of the contract.