



Referencia mandátu (UMR)
Mandate reference (UMR)

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*

VAŠE ČÍSLO ÚČTU / YOUR ACCOUNT NUMBER

Číslo účtu – IBAN*
Account number - IBAN*

S	K																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SWIFT BIC*
SWIFT BIC*

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

NÁZOV PRÍJEMCU / CREDITOR'S NAME

Názov príjemcu
Creditor's name

Ulica a číslo
Street name and number

Poštové smerovacie číslo
Postal code

Mesto
City

Štát
Country



TYP PLATBY / TYPE OF PAYMENT

Opakujúca sa platba*
Recurrent Payment*

Jednorazová platba*
One-off payment*

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 uchovávania 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.