PolyStar, s.r.o., Slovenská 13 A, 940 01 Nové Zámky, Slovenská republika; telefón/fax: 035/ 644 7777; e-mail: polystar@polystar.sk; web: www.polystar.sk

# Mandát na inkaso v SEPA

*Typ SEPA inkasa: B2B (Business-to-Business)*

Referencia mandátu (UMR): ..... *Tento údaj nevypĺňajte.*

Príjemca: PolyStar, s.r.o., Slovenská 13 A, 940 01 Nové Zámky, SR, IČO: 36 552 119

Identifikátor príjemcu (CID): SK75ZZZ70000000372

Podpísaním tohto formulára, splnomocňujete (A) PolyStar, s.r.o., na predkladanie platobných príkazov do Vašej banky za účelom odpísania sumy finančných prostriedkov z Vášho účtu a (B) Vašu banku na odpísanie sumy finančných prostriedkov z Vášho účtu v súlade s platobnými príkazmi od PolyStar, s.r.o.

Tento súhlas je určený len pre Business-to-Business transakcie. Po odpísaní sumy finančných prostriedkov z Vášho účtu už nemáte nárok na jej vrátenie od svojej banky. Najneskôr do konca pracovného dňa pred dňom splatnosti prevodného príkazu ste však oprávnený požiadať Vašu banku neodpisovať finančné prostriedky z Vášho účtu. Vaše práva sú vysvetlené vo vyhlásení, ktoré môžete obdržať z Vašej banky.

Vyplňte všetky políčka označené *

| | | | |
|---|---|---|---|
| * Platiteľ (spoločnosť): | | | |
| * Ulica a číslo: | | | |
| * PSČ: | | | |
| * Mesto: | | | |
| * Štát: | | | |
| * IČO: | | | |
| * Zástupca spoločnosti: | | * Telefón: | |

Platiteľ týmto potvrdzuje správnosť a úplnosť údajov.

* Číslo účtu / IBAN: *Uveďte prosím číslo bankového účtu pre inkaso v tvare IBAN. IBAN formát Vášho účtu zistíte vo Vašej banke.*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* BIC / SWIFT: *Uveďte prosím identifikačný kód banky, v ktorej bude zriadené inkaso. Identifikačný kód Vám poskytne Vaša banka.*

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

* Typ platby: ☐ opakujúca platba ☐ jednorazová platba

Pre úspešné zriadenie inkasa je nevyhnutné, aby ste okrem tohto Mandátu dali súhlas s inkasom aj vo Vašej banke.

Príjemca je povinný zasielať faktúru Platiteľovi s uvedením presnej sumy a dátumu splatnosti maximálne 3 kalendárne dni pred dňom splatnosti inkasa. Podpísaním tohto formulára zároveň v súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení udeľujem ako Platiteľ súhlas spoločnosti PolyStar, s.r.o., na správu, spracovanie a uchovanie osobných údajov uvedených v tomto formulári na účely realizácie procesu inkasa v SEPA. Súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do jeho odvolania, pričom tento súhlas je možno kedykoľvek písomne odvolať.

| | | |
|---|---|---|
| * Miesto podpísania mandátu: | * Dátum: | * Podpis Platiteľa, pečiatka: |