

Autogiromedgivande för kort - Företagskund

- Fyll i uppgifterna nedan och skriv sedan ut formuläret.
- Skriv under ansökan och skicka till Ziklo Bank, se adress nedan. Portot är betalt.
- Säkerställ att täckning finns på bankkontot inför autogirodragningen.
- För att undvika pappersavgift, anmäl även e-faktura.

Avtalstecknarens uppgifter

Företagsnamn

Kontaktperson

Organisationsnummer

Kortnummer eller kontonummer i Ziklo Bank

Adress

Postnummer och ort

Bankkontoinnehavarens uppgifter

Clearingnummer

Bankkontonummer

Bankens namn

Underskriven ansökan skickas portofritt i ett kuvert till:

Ziklo Bank AB, Kundreskontran, Svarspost 20603663, 401 10 Göteborg

Undertecknad, här kallad betalaren, medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag, "förfallodagen", via autogiro. Betalaren samtycker till att personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoret för kontot och i avtalen med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Underskrift av bankkontoinnehavare eller behörig firmatecknare

Datum

Namnförtydligande