UNICEF Ured za Hrvatsku
Radnička cesta 41/7, 10000 Zagreb
OIB: 18282095247
E-mail: donacije@unicef.hr, www.unicef.hr

čuvari djetinjstva

SEPA suglasnost za Osnovno izravno terećenje

Identifikator suglasnosti – popunjava primatelj (UNICEF)

Potpisom ovog obrasca Suglasnosti ovlašćujete (A) UNICEF Ured za Hrvatsku da naloge za redovite mjesečne donacije šalje Vašoj banci za terećenje Vašeg računa za plaćanje svakog 18.-og dana u mjesecu za donaciju u tekućem mjesecu do opoziva Suglasnosti i (B) Vašu banku da tereti Vaš račun za plaćanje u skladu s nalozima za plaćanje redovitih mjesečnih donacija koje dostavlja UNICEF Ured za Hrvatsku. Vaša prava uključuju i pravo na povrat novčanih sredstava od Vaše banke sukladno ugovorenim uvjetima između Vas i Vaše banke. Zahtjev za povrat doniranih novčanih sredstava mora se podnijeti u roku od 8 tjedana računajući od datuma kada je Vaš račun za plaćanje terećen. **Molimo popunite sva polja označena sa *.**

☑ DA! Želim se pridružiti ČUVARIMA DJETINJSTVA!

Svojim redovitim mjesečnim donacijama želim pomoći djeci i zauvijek poboljšati njihove živote.

PODACI PLATITELJA

Ime i prezime platitelja*

Ulica i kućni broj*

Identifikacijska oznaka platitelja*

Unijeti OIB ili broj osobne iskaznice

Poštanski broj*

Mjesto*

Zemlja*

IBAN * Broj vašeg računa s kojeg želite donirati UNICEF-u za program "Čuvari djetinjstva"

PODACI PRIMATELJA PLAĆANJA

Naziv primatelja plaćanja **UNICEF Ured za Hrvatsku**

Adresa primatelja plaćanja **Radnička cesta 41/7, 10000 Zagreb, Republika Hrvatska**

Identifikator primatelja plaćanja **HR81ZZZ1828209524 7**

Želim da svakog 18. u mjesecu počevši od _____ moj račun teretite za dolje navedeni iznos.

1. IZNOS MJESEČNE DONACIJE:* ○ **10 EUR** ○ **15 EUR** ○ **30 EUR** ○ _____ **EUR**

(Iznos odaberite sami.)

2. VRSTA PLAĆANJA: ponavljajuće plaćanje, mjesečno

3. ROK VAŽENJA: do opoziva

POTPIS SUGLASNOSTI

Mjesto*

Datum*

_____

Potpis platitelja / UNICEF-ovog Čuvara djetinjstva

Dodatne pojedinosti ugovornog odnosa između primatelja plaćanja i platitelja:

Datum rođenja

Kontakt podaci E-mail adresa | Broj telefona / mobitela

Potpisom ovog zahtjeva za redovitom naplatom donacije putem SEPA izravnog terećenja dajem suglasnost UNICEF-u Hrvatska da moje osobne podatke može koristiti u svojim poslovnim evidencijama, vršiti obradu podataka u svrhu naplate ugovorene donacije te za komunikaciju i informiranje o aktivnostima UNICEF- a.

NAPOMENA: Vaša prava glede ove suglasnosti objašnjena su u općim uvjetima poslovanja koje možete dobiti od Vaše banke. Suglasnost za platnu uslugu SEPA izravno terećenje mogu dati isključivo klijenti banaka (korisnici transakcijskih računa) navedenih u nastavku: ADDIKO BANK d.d., AGRAM BANKA d.d., CROATIA BANKA d.d., ERSTE&STEIERMARKISCHE BANK d.d., HRVATSKA POŠTANSKA BANKA d.d., IMEX BANKA d.d., ISTARSKA KREDITNA BANKA UMAG d.d., JADRANSKA BANKA d.d. - pripojena Hrvatskoj poštanskoj banci d.d. 01.04.2019., KARLOVAČKA BANKA d.d., KENTBANK d.d., KREDITNA BANKA ZAGREB d.d. - 31.12.2018. promijenila ime u Agram banka d.d., OTP BANKA d.d., PODRAVSKA BANKA d.d., PRIVREDNA BANKA ZAGREB d.d., RAIFFEISENBANK AUSTRIA d.d., SAMOBORSKA BANKA d.d., Nova hrvatska banka d.d., SLATINSKA BANKA d.d., SPLITSKA BANKA d.d. - pripojena OTP banci d.d. 3.12.2018., VENETO BANKA d.d. - pripojena Privrednoj banci Zagreb d.d. 12.10.2018., ZAGREBAČKA BANKA d.d. Potpisom suglasnosti pod kaznenom i materijalnom odgovornosti izjavljujete da je gore navedeni broj transakcijskog računa broj Vašeg osobnog transakcijskog računa.

Vaše redovite donacije možete prekinuti u bilo kojem trenutku na način da kontaktirate Ured UNICEF-a na broj 01 3031 645 ili e-mail adresu donacije@unicef.hr.

Poziv na broj _____ Popunjava primatelj (UNICEF)

_____

UNICEF potpis i pečat odgovorne osobe