Australian Government
Medicare Australia

Bank account details collection
Uzimanje podataka o bankovnom računu

Važni podaci

Popunite ovaj formular ako želite da Medicare Australia evidentira i pohrani podatke o vašem bankovnom računu na koji će vam uplaćivati vraćena sredstva.

Podatke o bankovnom računu možete dostaviti i:

- ako nazovete **132 011** (poziv se naplaćuje)
- osobno u lokalnom uredu Medicare
- putem interneta na **www.medicareaustralia.gov.au/online**

Pomoć

Ako vam je potrebna pomoć u popunjavanju ovog formulara, nazovite **132 011** (poziv se naplaćuje) ili posjetite **www.medicareaustralia.gov.au**

Predaja

Pošaljite popunjeni formular na adresu:

Medicare Australia
GPO Box 9822
u svom glavnom gradu

ili ga stavite u sandučić u lokalnom uredu Medicare.

Pišite **VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA**

Označite kvadradić koji se odnosi na vas ☑

Vaši podaci

1 Broj Medicare kartice

Ref.no.

2 Gospodin☐ Gđa☐ Gđica☐ Gđa☐ Drugo☐

Prezime

Ime

3 Datum rođenja

/ /

4 Adresa

Poštanski broj

5 Telefonski broj tokom dana

Email

@

6 Ostale osobe na ovoj Medicare kartici koje će koristiti ovaj bankovni račun za povrat sredstava od Medicare

Ime	Ref no.

Podaci o bankovnom računu

Napomena: Vraćena sredstava ne mogu biti uplaćena na račun za kreditnu karticu, zajam ili kredit za kuću

7 Ime banke, građevinskog udruženja ili kreditne zajednice

Filijala u kojoj je otvoren račun

Broj filijale (BSB)

–

Broj računa (to obično nije broj na kartici)

Račun je na ime(na)

Napomena: Ako na popisu trebaju biti dodatne osobe, priložite poseban list s njihovim potpisima.

Pristanak

8 Osobe iznad 14 godina starosti moraju potpisati da se slažu s tim da isplate vraćenih sredstava za njih mogu ići na vaš račun

Potpis ✍ Datum / /

Potpis ✍ Datum / /

Potpis ✍ Datum / /

Potpis ✍ Datum / /

Deklaracija

9 *Izjavljujem:*

Da su podaci navedeni na ovom formularu istiniti i tačni.
Da ću odmah obavijestiti Medicare Australia ako dođe do promjene podataka mog bankovnog računa

Potpis ✍ Datum / /

Napomena o privatnosti

Podaci navedeni u ovom formularu koristiće se za evidentiranje i pohranjivanje podataka o vašem bankovnom računu u svrhu izvršenja elektronskih isplata po programima koje vodi Medicare Australia. Uzimanje podataka ovlašteno je po zakonu *Medicare Australia Act 1973*. Podaci o vašem bankovnom računu će se dati mjerodavnoj finansijskoj instituciji, da bi se omogućilo da vam se izvrši isplata i neće se iznositi trećoj strani, osim ako je to ovlašteno ili potrebno na osnovu zakona.

1579a.13.03.09