Australian Government

Medicare Australia

Bank account details collection
Регистрација на банкарски податоци

Важни информации

Потполнете го формуларов ако сакате Medicare Australia да ги регистрира и чува вашите банкарски податоци за извршување на електронски плаќања од страна на Medicare.

Вие може да ги регистрирате вашите банкарски податоци и ако:

- Се јавите на **132 011** (повикот се наплатува)
- Лично во најблиската канцеларија на Medicare
- На линија на **www.medicareaustralia.gov.au/online**

Помош

Ако ви треба помош за потполнување на форуларов јавете се на 132 011 (повикот се наплатува) или појдете на www.medicareaustralia.gov.au

Поднесување

Испратете го потполнетиот формулар до:

Medicare Australia
GPO Box 9822
Во главниот град на вашата држава

Или пуштете го во кутијата во најблиската Medicare.

Пишувајте со **ПЕЧАТНИ БУКВИ**

Изберете она што е соодветно ☑

Вашите деталји

1 Број на Medicare картичката

Предмет бр.

2 Г-дин ☐ Г-ѓа ☐ Ѓ-ца ☐ Ѓ-ѓа/ца ☐ Друго

Презиме

Име

3 Датум на раѓање

/ /

4 Адреса

Поштенски број

5 Телефонски број за време на денот

Е-пошта

@

6 Други лица на оваа Medicare картичка кои ќе ја користат оваа банкарска сметка за нивните плаќања

Име	Предмет бр.

Деталји за банкарската сметка

Забелешка: Плаќањата не може да се дозначуваат на кредитна картичка, на кредит или тн. mortgage сметки

7 Име на банката, градежното друштво или кредитна унија

Експозитура на банката каде е вашата сметка

Број на експозитурата (BSB)

–

Број на сметката (ова може да не биде бројот на картичката)

Сметката е на име/ња

Забелешка: Ако треба да се наведат додатни имиња, приложете додатен лист со нивните потписи.

Согласност

8 Лицата над 14 години треба да потпишат согласност нивните плаќања да одат на оваа сметка

Потпис — Датум / /

Потпис — Датум / /

Потпис — Датум / /

Потпис — Датум / /

Изјава

9 Изјавувам дека:

Пружените информации на овој формулар се точни и вистинити. Ќе ја информирам Medicare Australia без одложување за било какви промени на моите банкарски податоци.

Потпис — Датум / /

Забелешка за приватноста

Информациите пружени со овој формулар ќе бидат употребени за да се регистрираат и чуваат вашите банкарски податоци со цел извршување на електронски исплати на вас од програмите раководени од страна на Medicare Australia. Собирањето на податоците е одобрено од страна на *Medicare Australia Act 1973*. Податоците за вашата банкарска сметка ќе бидат доставени до соодветните финансиски институции заради извршување на плаќањата на вас и нема да бидат дадени на било која трета странка освен ако се бара според закон.

1579a.13.03.09