Australian Government

Medicare Australia

Bank account details collection
Прикупљање информација о банковном рачуну

Важне информације

Попуните овај формулар уколико желите да Medicare Australia региструје и држи податке вашег банковног рачуна ради обављања Medicare уплата за вас.

Ви такође можете пријавити податке вашег банковног рачуна на следећи начин:

- позивом на **132 011** (позиви се наплаћују)
- лично у вашој локалној Medicare канцеларији
- преко интернета на **www.medicareaustralia.gov.au/online**

Помоћ

Ако вам је потребна помоћ за попуњавање формулара, позовите 132 011 (позиви се наплаћују) или посетите www.medicareaustralia.gov.au

Како доставити формулар

Попуњени формулар пошаљите на адресу:

Medicare Australia
GPO Box 9822
У вашем главном граду

или га убаците у обезбеђену кутију (drop box) у вашој локалној Medicare канцеларији.

Пишите **ШТАМПАНИМ СЛОВИМА**

Означите одговарајући квадратић ☑

Ваши детаљи

1 Број Medicare картице

Број предмета (Ref.no.)

2 Mr ☐ Mrs ☐ Miss ☐ Ms ☐ Друго

Презиме

Име

3 Датум рођења

/ /

4 Адреса

Поштански код

5 Телефонски број за контакт у току дана

Email адреса

@

6 Друге особе на овој Medicare картици које ће користити овај банковни рачун за своје уплате

Име	Број предмета (Ref.no.)

Подаци банковног рачуна

Напомена: Уплате не могу ићи на кредитну картицу, кредит, или зајам за кућу.

7 Име банке, кредитног удружења за грађевинске зајмове (building society), или кредитне задруге (credit union)

Филијала код које је рачун

Број филијале(BSB)

–

Број рачуна (то не мора бити број ваше картице)

На чије име (имена) је рачун

Напомена: Ако треба навести још особа, додајте посебан папир са њиховим потписима.

Сагласност/дозвола

8 Особе преко 14 година треба да потпишу да се слажу да њихове уплате иду на овај рачун

Потпис — Датум / /

Потпис — Датум / /

Потпис — Датум / /

Потпис — Датум / /

Изјава

9 Изјављујем

Да су информације дате у овом формулару тачне и истините
О промени података мог банковног рачуна одмах ћу обавестити Medicare Australia

Потпис — Датум / /

Напомена у вези приватности

Информације дате у овом формулару користиће се за регистровање и чување података вашег банковног рачуна, са циљем да вам се елкектронски изврши уплата преко програма које обезбеђује Medicare Australia. Прикупљање ових информација је одобрено законом *Medicare Australia Act 1973*. Подаци вашег банковног рачуна даће се одређеној финансијској институцији ради обављања уплате за вас и неће се приказати ни једној трећој страни, осим ако то није законом одобрено и наложено.

1579a.13.03.09