Namn Lilla Byvägen Nr

 261 71 Häljarp

**INFORMATION TILL DIG**

**SOM VILL BETALA ÅRSAVGIFT/HYRA GENOM AUTOGIRO**

**Fyll i autogiroanmälan, medgivande och skicka till: HSB Landskrona**

**Box 19**

**261 22 Landskrona**

* Kvartalsspecifikation skickas ut som vanligt, detta för att ni ska vara informerad om vilken månadsavgift/hyra som ska betalas för aktuell månad, samt information om fondsaldo. Inbetalningskorten på avin är makulerade och på specifikationen står att betalning sker via autogiro och vem som betalar. OBS! Autogirot påbörjas inte i en innevarande aviperiod, dvs. avier som redan är skapade och utskickade.
* Beloppet dras från kontot sista vardagen före aktuell betalningsperiod. (Det är bankdag som gäller, vilket innebär att det inte alltid är sista dagen i månaden).
* Ange referensnummer till er lägenhet som betalarnummer/kundnummer, finns bilplatser, garage eller förråd som är länkade till lägenheten, medföljer dessa vid betalning för gällande månad. Om ni får ett nytt hyresobjekt i ett kvartal ombesörjer ni själva betalningen för detta till nästkommande avisering då länkning finns med till er lägenhet.
* Ni får skriftligen besked om från vilken månad autogirot börjar gälla.
* Vid byte av bank hanteras flytt av autogirot av den nya banken.
* Har ni lägenhet i en bostadsrättsförening och er bilplats i en annan bostadsrättsförening måste två medgivande skrivas för båda bostadsrättsföreningarna.

**MEDGIVANDE FÖR BETALNING VIA AUTOGIRO**

## Betalare och omfattning av medgivande:

Bostadsrättsförening: Lägenhetsnummer: (flera lgh kan anges)

BRF Parkstaden Häljarp ………………………………………………… Namn: Personnummer:

 …………………………………… Adress: Postnummer:

Lilla Byvägen 261 71…………………………………………………… Telefonnummer: E-post:

 …………………………………… Kontoinnehavarens bank: Clearing- och kontonummer som pengarna ska dras ifrån:

 ………………………

## Betalningsmottagare:

HSB:s Brf Parkstaden i Häljarp Bankgironummer: 129-4321

Box 19 Organisationsnr: 769625-1805

261 22 Landskrona Telefonnummer: 0418-49 99 00

**Medgivande till betalning via autogiro:**

Undertecknad (betalaren) medger att betalning får göras genom uttag från ovan 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 behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten.

Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling 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 villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren.

Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Betalaren samtycker till att HSB lägger upp autogiro på nya, framtida avtal i de fall HSB fått ett muntligt godkännande från betalaren.

## Underskrift:

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro enligt ovan. (blanketten måste skrivas under av kontoinnehavaren) Ort och datum:

 Häljarp

………………………………………………………………

Underskrift: Namnförtydligande:

……………………………………………………………… ………………………………………………………………