

Ifylld blankett ska skickas med post till:

FRISVAR

Walley

Kundnummer: 20512395

40420 Göteborg

Kontakta Walleys Kundservice vid frågor:

Tel: 010-1610100 alternativt **hello@walley.se**

Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD – XXXX)
E-post		Telefonnummer
Betaltjänstleverantör (bank)	Clearingnummer (4–5 siffror)	Kontonummer

Hur vill du betala? (Kryssa för ditt val nedan, vid uteblivet val betalas fakturan i sin helhet)

Jag vill att mina fakturor från Apoteket ska

☐ Betalas i sin helhet vid förfallodatum

☒ Delbetalas vid förfallodatum*

Autogiromedgivande

Ett autogiromedgivande hos Apoteket gäller för samtliga köp på månadsfaktura och faktura hos Apoteket. Du som gjort ett medgivande om autogiro väljer ovan om du vill dela upp din betalning eller betala dem i sin helhet. Betalar du fakturan i sin helhet är kostnaden 0 kr.

*Vid delbetalning betalar du 1/12 av din skuld varje månad, som lägst 50 kr. Månatlig avavgift på 14 kr tillkommer. För läkemedel som ingår i högkostnadsskyddet betalar du max 230 kr per månad. Summan av dessa dras varje månad från det bankkonto du angivit. Information om vilket belopp som kommer att dras skickas till dig antingen på e-post eller post.

Medgivande till betalning via autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto på begäran av Walley, (ett registrerat varumärke under Norion Bank AB org.nr. 556597-0513, Lilla Bommens Torg 11, 411 04 Göteborg) som 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 och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas. Avtalet ska undertecknas av kontoinnehavare. Om avtalet undertecknas av ombud/förvaltare, ska fullmakt i original eller förordnande alltid bifogas.

Underskrift

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för medgivande till betalning via autogiro.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande