**Formulář údajů pro poskytování služeb Zdravotnickým pracovníkem**

Následující informace byly vyplněny společností Lilly na základě údajů, které od Vás obdržela\*. Ručně opravte jakékoliv změny nebo doplňte jakékoliv chybějící údaje. Jakékoliv opravy či doplnění dodatečných údajů, prosím, potvrďte podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
|  | <<Today\_\_s>> |
| <<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>>  <<Form\_HCOInstitution>>  <<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Line\_2\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Adrs\_Cntry\_Cd\_GLBL>> | |

**Platba a úhrada**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení poskytovatele služeb, který je příjemcem platby: | <<Payee\_MERC\_Name>> | | | | | |
| Název dodavatele: | <<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>> | | | | | |
| IČO |  | | | | | |
| DIČ: |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Plátce DPH: |  |  | ANO |  | NE |
| Adresa | <<Payee\_MERC\_Payee\_Street\_MERC>>, <<Payee\_MERC\_Payee\_Zip\_Postal\_Code\_MERC>>,<<Payee\_MERC\_Payee\_City\_MERC>> | | | | | |
| Způsob platby: | **PREVOD** | | | | | |

**Údaje o bance:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název banky: | <<Payee\_MERC\_Bank\_Name\_MERC>> |
| Číslo bankovního účtu: |  |
| Kód banky | <<Payee\_MERC\_Bank\_Account\_Number\_MERC>> |
| IBAN | <<Payee\_MERC\_Bank\_IBAN\_MERC>> |
| SWIFT: | <<Payee\_MERC\_Bank\_Sort\_Code\_MERC>> |

\*Společnost Lilly uchovává údaje uvedené v profilu jednotlivých osob pro účely budoucí spolupráce. Máte právo na přístup, úpravu nebo vymazání  Vašich osobních údajů, které společnost Lilly vede ve Vašem osobním profilu, a to přímo přes portál zdravotnických pracovníků.