**Formulár údajov pre poskytovanie služieb Zdravotníckym pracovníkom**

Nasledujúce informácie boli vyplnené spoločnosťou Lilly na základe údajov, ktoré od Vás dostala\*. Rukou opravte akékoľvek zmeny alebo doplňte chýbajúce údaje. Akékoľvek opravy či doplnenie dodatočných údajov, prosím, potvrďte podpisom.

|  |  |
| --- | --- |
|  | <<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**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko príjemcu platby: | <<Payee\_MERC\_Name>> | | | | | |
| Názov dodávateľa: | <<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>> | | | | | |
| IČ DPH |  | | | | | |
| IČO |  | | | | | |
| DIČ (vyplní iba platiteľ DPH): |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Platiteľ DPH: |  |  | ANO |  | NE |
| Adresa | <<Payee\_MERC\_Payee\_Street\_MERC>>, <<Payee\_MERC\_Payee\_Zip\_Postal\_Code\_MERC>>,<<Payee\_MERC\_Payee\_City\_MERC>> | | | | | |
| Spôsob platby: | **PREVOD** | | | | | |

**Údaje o banke:**

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

\*Spoločnosť Eli Lilly, s.r.o. uchováva údaje uvedené v profile jednotlivých osôb za účelom budúcej spolupráce. Máte právo na prístup, úpravu alebo vymazanie Vašich osobných údajov, ktoré spoločnosť Lilly vedie vo Vašom osobnom profile, a to priamo cez portál zdravotníckych pracovníkov.