



ECB-UNRESTRICTED

until data input, then

ECB-RESTRICTED

лично

### Съгласие за директен дебит

European Central Bank  
Attn. Accounting  
60640 Frankfurt am Main  
Germany

Идентификатор на получателя:  
**DE29ZZZ00001414871**

### Съгласие за основен SEPA директен дебит

#### Плащане на годишната надзорна такса на Европейската централна банка

Подписвайки този формуляр за съгласие, Вие разрешавате: а) на Европейската централна банка да изпрати на Вашата банка нареждане да дебитираща сметката Ви, и б) на Вашата банка да дебитираща сметката Ви в съответствие с нареждането, получено от Европейската централна банка.

Имате право на възстановяване на средствата от Вашата банка съгласно реда и условията на договора Ви с нея. Възстановяването трябва да се изиска до осем седмици след датата, на която е дебитирана Вашата сметка.



ЕВРОПЕЙСКА ЦЕНТРАЛНА БАНКА

БАНКОВ НАДЗОР

## Идентификация на длъжника

Моля, попълнете всички полета, отбелязани със звездичка (\*).

Вашето име: \* \_\_\_\_\_

Вашият адрес: \* \_\_\_\_\_

Пощенски код\* \_\_\_\_\_ Град \_\_\_\_\_\*

Държава: \* \_\_\_\_\_

Номер на Вашата сметка (IBAN): \* \_\_\_\_\_

SWIFT BIC на Вашата банка: \* \_\_\_\_\_

Вид плащане: периодично плащане

Дата: \* \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Място: \* \_\_\_\_\_

Име 1: \* \_\_\_\_\_

Име 2: \* \_\_\_\_\_

Подпис: \* \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_