

Utdrag fra avtale(regler) om bruk av autogiro

- Fullmaktens ramme**
 Betaler kan belastes for inntil avtalt beløp per periode. Betalingsmottaker må sørge for at betaler blir informert om hvilke beløp som vil bli belastet, og når belastning vil finne sted.
- Tilbakeføring**
 Hvis det ikke er dekning for en belastning på betalers bankkonto eller når betalers bank av andre grunner ikke vil godta en belastning, kan betalerens bank, uten å angi årsak, kreve transaksjonen tilbakeført innen 3 bankdager etter at belastningen har funnet sted. Betaler har ikke rett til å kreve beløpet tilbakebetalt etter finanslovens §33 da autogiro kun gjelder næringsdrivende.
- Endring/opsigelse av fullmakt**
 Betaler eller betalerens bank kan med øyeblikkelig virkning si opp fullmaktsforholdet. Betaler må henvende seg til Nets når fullmakten ønskes endret eller sagt opp.

Avtalen vil kun gjelde fakturaer som blir utstedt ETTER at avtalen er registrert og gyldig i Nets sine systemer. Du vil se at autogiro avtalen er gyldig og fungerende ved at dere mottar belastningsoppgave istedenfor en faktura.

Endring i brukerstedsnavn, foretaksnavn eller adresse kan ikke meldes på dette skjema

Fullmakt for autogiro

Undertegnede gir herved Nets fullmakt til å belaste oppgitt konto for påløpne utgifter i forbindelse med leie/kjøp av produkter og tjenester.

Avtalen gjelder:

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ny fullmakt | <input type="checkbox"/> Endring av fullmakt | <input type="checkbox"/> Sletting av fullmakt |
| <i>Gyldig f.o.m. 5 virkedager etter registrering.</i> | <i>Gjelder f.o.m. dato:</i> <input type="text"/> | |
| <i>Brukerstedsnavn:</i> <input type="text"/> | <i>Kunden:</i> <input type="text"/> | <i>(Debet ref.)</i> <input type="text"/> |

Bedriftens/Betalers navn:

Adresse:

Postnr.:

Sted:

Betalingsmottaker:

Nets Branch Norway
 Org.nr.996345734
 Avtale ID: 001191207
 Haavard Martinsens vei 54,
 0978 Oslo

Betalingsmottakers konto: 1503 13 25215

Betalers konto:

Betalers organisasjonsnummer:

Øvre månedlige beløpsgrense: 20.000,- Kr

Navn på person med disposisjonsrett. (Blokkbokstaver)

Fødselsdato (ddmmåå)

Signatur til person med disposisjonsrett på belastningskonto

Sted/dato

Fullmakten sendes:

Nets Branch Norway
Haavard Martinsens vei 54
0978 Oslo

eller scannet som pdf på e-post til:
ms-invoicing-no@nets.eu