

# Betala vård och omsorg med autogiro

## – enkelt, tryggt och bekvämt

Det ska vara enkelt att göra betalningar till vård- och omsorgsförvaltningen. Därför erbjuder vi dig möjligheten att betala avgiften för service, vård och omsorg via autogiro. Med autogiro betalas räkningen automatiskt från ditt bankkonto. Du behöver bara se till att det finns pengar på bankkontot dagen före förfallodagen.

### Så här fungerar autogiro

- Du gör en överenskommelse med Helsingborgs stad om att avgiften i fortsättningen betalas via autogiro. Överenskommelsen kallas medgivande och gäller till dess att du säger upp den. Betalningen görs sedan automatiskt från ert bankkonto till Helsingborgs stad.
- Räkningen skickas ut som vanligt, cirka två veckor före förfallodagen, med uppgift om hur mycket som ska betalas och när. Är det något som inte stämmer har du alltid möjlighet att stoppa en betalning, antingen genom att kontakta Helsingborgs stad eller din bank.
- Om du vid något tillfälle inte vill att den automatiska betalningen ska ske, meddela banken eller Helsingborg kontaktcenter senast sex dagar före förfallodagen så stoppas betalningen.
- Att räkningarna är betalda bekräftas i ditt kontoutdrag från banken.

### Tryggt

Autogiro-tjänsten är avgiftsfri. Autogiro är ett tryggt och väl fungerande betalningssätt. Du riskerar inte att glömma en betalning eller att betala för sent. Risken för krav, påminnelser, avgifter och dröjsmålsränta försvinner.

### Gör så här:

- 1 Läs noga igenom villkorstexten på nästa sida.
- 2 Fyll i anmälningsblanketten.
- 3 Underteckna.
- 4 Klipp ur, vik på mitten, tejpa ihop, sätt på porto och posta blanketten.
- 5 Efter tre till fyra veckor är autogiro klart. Du kan se att autogiro fungerar genom att det står "makulerad" på nästa räkning.

**Har du frågor, kontakta Helsingborg kontaktcenter,  
telefon 042-10 50 00, e-post: [kontaktcenter@helsingborg.se](mailto:kontaktcenter@helsingborg.se)**



# Villkor för autogiro

## Medgivande om uttag

### Medgivande till betalning via Autogiro

Jag medger att uttag får göras från det på ansökan angivna bankkontot på begäran av vård- och omsorgsförvaltningen för överföring till vård- och omsorgsförvaltningen.

Jag ska senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för alla de betalningar som ska göras på förfalldagen. Detta förbinder jag mig till även gentemot banken. Jag medger att betalningar får belastas mitt konto i banken bankdagen före förfallodagen.

Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om berörda uttag. Redovisning av uttagen får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet gäller också om jag får ett annat kontonummer eller byter bank.

### Om pengar saknas på banken

Har jag inte senast bankdagen före betalningens förfallodag tillräckligt med pengar på kontot är jag medveten om att det kan innebära att betalningar inte blir utförda. Om betalningar ändå görs har banken rätt att ta ut ränta och avgifter, enligt bankens vid var tid gällande regler, för den skuld som därigenom uppstår.

### Insättning

Insättningen på betalningsmottagarens konto görs på förfallodagen. Om täckning saknas på mitt konto bankdagen före förfallodagen men medel senare inflyter kan, efter överenskommelse mellan betalningsmottagaren och dennes bank, överföring göras senare inom en vecka.

### Besked om kommande betalningar

För att uttag från mitt konto ska få göras skall betalningsmottagaren ha sänt meddelande till mig senast åtta (8) dagar före förfallodagen.

Meddelandet, som kan avse flera förfalldagar skall innehålla uppgift om betalningens belopp och förfallodag samt betalningssätt.

Meddelandet kan ges via så kallad samfaktura (information om detta kan erhållas från banken) och då får kontots adress användas för meddelandet.

Om jag inte medger ett uttag kan jag kontakta betalningsmottagaren senast två (2) bankdagar före förfallodagen och begära att uttaget stoppas.

## Stopp av uttag genom att meddela betalningsmottagaren

### Stopp av medgivande

Jag kan också stoppa alla uttag avseende medgivandet. Detta sker genom att jag underrättar banken senast två (2) bankdagar före förfallodagen. Detta skall göras på en särskild blankett eller via annan rutin som anvisas av banken.

När jag stoppat ett medgivande via banken innebär det att inga betalningar som grundas på det stoppade medgivandet blir gjorda förrän jag själv hävt stoppet. Har jag inte hävt stoppet inom två (2) månader upphör berört medgivande att gälla.

### Återkallelse av medgivande

Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem (5) bankdagar efter det att jag återkallat det. Om jag vill återkalla ett medgivande gör jag det genom meddelande till betalningsmottagaren eller skriftligt meddelande till banken.

### Bankens godkännande

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto kan användas för autogiro.

### Rätten att avbryta mina betalningar via autogiro

Banken får men är inte skyldig att avbryta min anslutning till autogiro om jag inte i rätt tid har tillräckligt belopp på mitt konto för mina betalningar, om kontoförhållandena förändras samt om jag vid upprepade tillfällen stoppar betalningar från kontot utan att ha välgrundade skäl för det. Även betalningsmottagaren får, i motsvarande fall, avbryta min anslutning till autogiro.

### Rätten att samarbeta adressuppgifter

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots adress får samarbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett adressregister.

### Övrigt

Ränta på kontot i min bank liksom eventuella avgifter utgår enligt de grunder som min bank vid varje tid allmänt tillämpar.

# Anmälningsblankett/Medgivande om autogiro

OBS! Du kan också ansöka via e-tjänst  
på <https://eservice.helsingborg.se>

Betalningsmottagare: Helsingborgs stad  
Organisationsnummer: 21 20 00 - 1157

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för anslutning till autogiro och  
accepterar reglerna för autogiro som står angivna i denna broschyr.

.....  
Kundens namn

.....  
Personnummer

.....  
Adress

.....  
Bank

.....  
Postnummer och postadress

.....  
Clearingnummer\*

.....  
Ort och datum

.....  
Kontonummer

\*Clearingnummer: vid osäkerhet, kontakta banken

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

## Personuppgifter

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 för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.



Avsändare: .....  
.....

**Plats  
för porto**

**T  
ejpa  
här**

**Vik  
här**

**Vård- och omsorgsförvaltningen  
Beställnings- och avgiftskansliet  
251 89 Helsingborg**

