

centrelink

The Australian Government Department of Human Services needs to know to what bank account you want your Australian pension sent. Your pension will be issued electronically in Euro.

Please note that payments may be subject to fees levied by your bank, and such fees must be paid by you.

Please confirm with your bank or financial institution that your account is capable of receiving wire transfer payments in Euro. The nominated account must be in your name, or that of your registered Human Services nominee, or it may be a joint account with another person. If you would like to register a nominee to act on your behalf in dealings with Human Services, please contact us.

Please fill in the details overleaf in BLOCK letters, and then ask your bank or financial institution to verify the information you have supplied.

Please attach a copy of a bank document that shows your bank details, including your International Bank Account Number (IBAN) and the name(s) of the account holder(s). Once the form is completed and your bank has confirmed the details, please sign the form and return it in the envelope provided to the address below. If you need help, contact the Department of Human Services International Services (contact details below).

Austraalia valitsuse Department of Human Services vajab teavet, millisele pangakontole soovite oma Austraalia pensionimakseid saada. Teie pension edastatakse elektrooniliselt eurodes.

Pidage meeles, et Teie pank võib võtta maksete pealt teenustasusid ja need tasud peate kandma Teie.

Palun kinnitage oma panga või finantsasutusega, et Teie konto on võimeline vastu võtma elektroonilisi ülekandeid eurodes. Nimetatud konto peab olema Teie või Teie poolt Human Services-s registreeritud volitatu nimel, või see võib olla ka ühiskonto, mis sõlmitud teise isikuga. Kui soovite nomineerida isiku, kes Teie nimel Department of Human Services-ga võib tehinguid teha, palun võtke meiega ühendust.

Palun täitke allolevad andmed TRÜKITÄHTEDES ja seejärel paluge oma pangal või finantsasutusel Teie poolt esitatud andmed kinnitada.

Palun lisage koopia panga dokumentatsioonist, mis näitab Teie pangakonto detaile, sealhulgas Teie IBAN-i ja kontopidaja(-te) nime(-sid). Kui vorm on täidetud ja Teie pank on andmed kinnitanud, palun allkirjastage vorm ja tagastage see antud ümbrikus, allolevale aadressile. Kui vajate abi, pöörduge Department of Human Services rahvusvahelise teenistuse poole (kontaktandmed leiate allpool).

Postal address Postiaadress	Department of Human Services International Services PO Box 7809 Canberra BC ACT 2610 AUSTRALIA
----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fax number Faksinumber	+61 3 6222 2799
-----------------------------------------	------------------------

Telephone number Telefoninumber	+61 3 6222 3455 Note: Call charges apply – calls from mobile phones may be charged at a higher rate. Märge: Kohaldub kõnetasu – mobiiltelefonilt helistades võib hind kujuneda kõrgemaks.
--------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**This page has been left blank intentionally.
See lehekülg on jäetud tühjaks ettekavatsetult.**



Please fill in the details below in BLOCK letters, and then ask your bank or financial institution to verify the information you have supplied.

Palun täitke allolevad andmed TRÜKITÄHTEDES ja seejärel paluge oma pangal või finantsasutusel Teie poolt esitatud andmed kinnitada.

**Name of Bank or
Financial Institution**
Panga või finantsasutuse nimetus

**Address of Bank or
Financial Institution Branch**
Panga või finantsasutuse address

Number/Street/Maja number/Tänav

Town/City/Postcode/Küla/Linn/Postiindeks

Country/Riik

ESTONIA

SWIFT/BIC

**International Bank
Account Number (IBAN)**
**Rahvusvaheline kontonumber
(IBAN)**

Name of Account Holder
Pangakonto omanik

To the Bank/Financial Institution
Panka/Finantsasutusse

We confirm that the customer account can receive deposits by wire and that the account details of the customer are correct.

Kinnitame, et kliendikonto võimaldab hoiuste elektroonilist vastuvõtmist ning, et kliendi kontoandmed on õiged.

Bank/Financial Institution Stamp
Panga/finantsasutuse tempel



**Privacy and your
personal information**
Privaatsus ja isiklik informatsioon

Your personal information is protected by law (including the *Privacy Act 1988*) and is collected by the Australian Government Department of Human Services for the assessment and administration of payments and services.

Your information may be used by the department, or given to other parties where you have agreed to that, or where it is required or authorised by law (including for the purpose of research or conducting investigations).

You can get more information about the way in which the department will manage your personal information, including our privacy policy, at **humanservices.gov.au/privacy**

Teie isikuandmed on kaitstud seadusega (sealhulgas *Privacy Act 1988*-ga) ning neid kogub Austraalia valitsuse Department of Human Services, maksete ja teenuste hindamiseks ja haldamiseks.

Osakond võib teavet kasutada või anda teistele osapooltele kasutamiseks juhul, kui olete sellega nõustunud või kui nii on seaduse järgi nõutud (kaasa arvatud teadusuuringute ja juurdluse eesmärgil).

Lisateavet selle kohta, kuidas Department of Human Services haldab Teie isikuandmeid, sealhulgas teavet meie privaatsuspoliitikast saab aadressilt **humanservices.gov.au/privacy**

Customer statement
Kliendi kinnitus

I have attached a copy of a bank document that shows my bank details, including my IBAN and the name(s) of the account holder(s).

Ma olen lisanud koopia panga dokumentatsioonist, mis näitab minu pangakonto detaile, sealhulgas minu IBAN-i ja kontopidaja(-te) nime(-sid).

Customer signature
Kliendi allkiri

Date

Kuupäev

Day/Päev / Month/Kuu / Year/Aasta

Customer name
Kliendi nimi

**Customer's Centrelink
Reference Number**

Kliendi Centrelink-i viitenumber

 - - -