

Wniosek o wypłatę zaliczki

wersja dla wydawcy muzycznego

Prosimy o przesłanie wypełnionego dokumentu

- drogą elektroniczną (z adresu e-mail potwierdzonego w ZAiKS-ie) na adres: zaliczki@zaiks.org.pl
- ew. wypełniony i podpisany oryginał dokumentu prosimy przesłać
- pocztą tradycyjną na adres siedziby Stowarzyszenia Autorów ZAiKS (ul. Hipoteczna 2, 00-092 Warszawa) lub dostarczyć
- osobiście w siedzibie Stowarzyszenia Autorów ZAiKS (ul. Hipoteczna 2, 00-092 Warszawa)

Działając w imieniu wydawcy muzycznego:

.....
Nazwa, pod którą prowadzona jest działalność gospodarcza

.....
Nr w KRS lub innym odpowiednim rejestrze

niniejszym wnoszę o przyznanie zaliczki na poczet przychodów z praw reprezentowanego przeze mnie wydawcy muzycznego w kwocie złotych netto

(słownie:)

i wypłacenie przyznanej kwoty na podstawie prawidłowo wystawionej faktury.

W imieniu reprezentowanego przez mnie wydawcy muzycznego zobowiązuję się do:

- spłaty zaliczki do końca roku kalendarzowego, w którym zaliczka została wypłacona,
- spłaty zaliczki do czasu upływu okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy w roku, w którym zaliczka została wypłacona, reprezentowany przeze mnie wydawca muzyczny wypowie umowę o zbiorowe zarządzanie prawami autorskimi w całości lub w zakresie dotyczącym któregośkolwiek z pól eksploatacji lub rodzajów utworów

oraz upoważniam Stowarzyszenie Autorów ZAiKS do dokonywania potrąceń z najbliższych wpływów reprezentowanego przeze mnie wydawcy muzycznego z tytułu przychodów z praw, aż do pełnej spłaty zaliczki.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującym w Stowarzyszeniu „Regulaminem wypłacania zaliczek uchwalonym przez Zarząd Stowarzyszenia Autorów ZAiKS w dniu 10 grudnia 2025 r.”

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Czytelny podpis*

(dokument złożony drogą elektroniczną
nie wymaga umieszczenia własnoręcznego podpisu)

* formularz podpisuje/q osoba/y uprawniona/e do reprezentacji wydawcy muzycznego