

Wniosek o wypłatę zaliczki

wersja dla twórcy i spadkobiercy

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)

Ja, niżej podpisany/a,* twórca spadkobierca

Nazwisko:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Data urodzenia:

Nazwisko i imiona spadkodawcy – członka Stowarzyszenia Autorów ZAiKS**

.....

niniejszym wnoszę o przyznanie zaliczki na poczet moich przychodów z praw w kwocie

złotych brutto (słownie:)

i wypłacenie przyznanej kwoty w następujący sposób***:

na rachunek bankowy zdefiniowany w ZAiKS-ie do wypłaty przychodów z praw
przekazem pocztowym na adres korespondencyjny (opłata zgodnie z cennikiem banku PEKAO S.A. oraz Poczty
Polskiej ponoszona jest przez uprawnionego)
w formie wypłaty gotówkowej w banku PEKAO S.A. (wymagane każdorazowo zlecenie dyspozycji w ZAiKS-ie;
opłata zgodnie z cennikiem banku PEKAO S.A. ponoszona jest przez uprawnionego.

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, dokonam wypowiedzenia umowy 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 moich najbliższych wpływów 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

Czytelny podpis

(dokument złożony drogą elektroniczną
nie wymaga umieszczenia własnoręcznego podpisu)

* proszę zaznaczyć status wnioskodawcy

** wypełnia spadkobierca ubiegający się o wypłatę zaliczki

*** proszę zaznaczyć wybraną formę wypłaty