

Žiadosť
o vyplatenie odmeny nezastupovanému nositeľovi práv

Meno:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Doručovací adresa:*	
IBAN:	

**Doručovací adresa sa použije pre účely zaslania honorárového listu/daňového dokladu. Prosíme vyplniť iba ak doručovací adresa je odlišná od adresy trvalého pobytu.*

Ako nezastupovaný nositeľ práv týmto žiadam o vyplatenie odmeny vypočítanej spoločnosťou SLOVGRAM za obdobie roku 2023 za použitie mojich zaznamenaných umeleckých výkonov vyhotovovaním rozmnoženiny pre osobnú potrebu, káblovou retransmisiou, verejným prenosom alebo technickým predvedením.

Beriem na vedomie a súhlasím, že v prípade pochybností má spoločnosť SLOVGRAM právo dožiadať dodatočné podklady alebo informácie pre preukázanie práv k predmetom ochrany. Tiež má právo overiť moju totožnosť.

Dňa v

Podpis nositeľa práv: