



Comhairle Contae Chiarraí FOIRM ÍOCAÍOCHTA DO SHOLÁTHRÓIRÍ

Úsáidfean an t-eolas ón bhfoirm seo chun íocaíochtaí a haistriú go leictreonach (EFT) ó Chomhairle Contae Chiarraí go cuntas bainc soláthróirí, agus sin amháin. Comhlíonann na sonraí pearsanta go léir atá bailithe ceanglais an Rialacháin Ghinearálta um Chosaint Sonraí (an RGCS) 2016 agus na nAchtanna um Chosaint Sonraí, 1988 go 2003. Tá polasaí príobháideachais Comhairle Contae Chiarraí ar fáil ar www.kerrycoco.ie

- Caithfear uimhir theagmhála a sholáthar. Beidh duine ó Roinn Airgeadais Chomhairle Contae Chiarraí i dteagmháil leat chun na sonraí bainc a dheimhniú – tabhair faoi ndeara nach n-iarrfar ort ach ceithre uimhir dheireanacha an IBAN/chuntais bainc a dheimhniú.
- Ní mór duit seoladh ríomhphoist a sholáthar dúinn ionas gur féidir le Comhairle Contae Chiarraí nóta admhála a chur chugat tráth na híocaíochta.
- 'Siad daoine údaraithe amháin msh. an t-iarratasóir/ an t-úinéir/ custaiméir, SB nó Rialtóir Airgeadais is ceart an fhoirm seo a líonadh.
- Caithfear an fhoirm líonta a sheoladh díreach ar ais go dtí an rannóg chuí sa Chomhairle a bhfuil tú ag déileáil léi ó thaobh soláthar earraí/seirbhísí de, nó má tá ais-íocaíocht ag dul duit. Cuirfidh an rannóg san na sonraí riachtanacha ar aghaidh go hOifig Tacaíocht FMS.
- I gcás go dtagann athrú ar do chuntas bainc déan teagmháil le agressohelpdesk@kerrycoco.ie nó cuir glaoch ar uimh. 066-7183520 chun an fhoirm oiriúnach a fháil.
- Cuntais Bainc NeamhEuro:Seans go cuirfidh do bhanc áitiúil táille chomhshóiteachta i bhfeidhm muna bhfuil cuntas bainc Euro agat.

Ainm Soláthóra (iarratasóra/custaiméara)	_____
Seoladh Soláthóra	_____ _____
Uimh CBL/Charthanachta an tSoláthóra/ nó PSP muna bhfuil tú cláraithe chun críocha CBL (chun do Chomhlíonadh eChánach a dheimhniú)	_____ Uimhir Rochtana _____
R-phost _____	Post _____
Síniú _____	
Uimhir theagmhála an tSoláthóra (iarratasóra/custaiméara)	_____ Dáta _____

Tabhair sonraí bainc le do thoil thíos don íocaíocht.

(Nóta: Más rud é go bhfuil cuntas bainc eile i gceist nach leatsa é, sonraigh anseo le do thoil ainm an íocaí atá ainmnithe agat don íocaíocht agus a uimhir theagmhála, cuir litir leis seo chomh maith ag ceadú na híocaíochta seo don chuntas bainc difriúil)

Ainm an Íocaí _____	Uimhir theagmhála _____
Ainm bainc _____	
Seoladh bainc _____	
Cód sórtála _____	Uimhir an chuntais bainc _____
Cód Aitheantais Bainc (BIC) _____	Uimhir IBAN _____



Kerry County Council

SUPPLIER PAYMENT FORM (EFT)

The details on this form are for the purpose of allowing Kerry County Council to electronically transfer payments to suppliers' nominated bank accounts by Electronic Funds Transfer (EFT). All personal data collected is in compliance with the requirements of the General Data Protection Regulation (GDPR) 2016, and Data Protection Acts 1988 to 2003. Kerry County Councils Privacy Policy is available on www.kerrycoco.ie

Please read the following prior to completion of this form:

- A contact number must be provided. A member of Kerry County Council's Finance Department will contact you by phone to verify the bank details- note that you will only be requested to confirm the last 4 digits of your IBAN/bank account no.
- An e-mail address must be provided to allow receipt of a remittance advice note from Kerry County Council at the time of payment.
- This form should be completed only by authorised personnel i.e. applicant/customer/owner, MD or Financial Controller.
- The completed form should be returned directly to the Section of the Council to whom you are supplying the goods/service or in the case of a refund due. The Section will in turn forward the required detail to the FMS Support office.
- In the event of your bank account changing, please contact agressohelpdesk@kerrycoco.ie or phone 066-7183520 for the relevant form.
- NonEuro Bank Accounts: Your local Bank may apply a conversion charge if your account is not a Euro Currency Bank Account

Supplier's Name (Applicant/Customer)	_____
Supplier's Address	_____ _____ _____
Supplier Tax Reference/ Charity No. /PPS no. if not registered for VAT (Required to verify eTax Compliance)	_____ Tax Clearance Access Number _____
E-mail	_____ Position _____
Signature(s)	_____
Contact No. of Supplier (Applicant/Customer)	_____ Date _____

<u>Please provide bank details for payment purposes below.</u>	
<i>(Note: If payment is to be made to a bank account other than your own, please specify the name of Payee you are nominating here to receive payment and their Contact number, also attach a letter authorising this payment to a different bank account)</i>	
Name of Payee	Contact no.

Bank name	_____
Bank Address	_____
Bank Sort Code	Bank Account Number
_____	_____
Bank Identifier Code (BIC)	IBAN number
_____	_____