

## ДЕКЛАРАЦИЯ

|                                 |                |               |
|---------------------------------|----------------|---------------|
| <b>Долуподписаният:</b>         |                |               |
| <i>трите имена</i>              |                |               |
| <b>Л.к. No.</b>                 | <b>изд. на</b> | <b>от МВР</b> |
| <b>ЕГН:</b>                     | <b>e-mail:</b> | <b>Тел.:</b>  |
| <b>Постоянен адрес:</b>         |                |               |
| <b>Адрес за кореспонденция:</b> |                |               |

в качеството ми на носител на автор:

### ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Желяя полагащите ми се авторските възнаграждения да бъдат изплащани от сдружение ФИЛМАУТОР по банков път, по следната банкова сметка:

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Банка:</b> |  |
| <b>IBAN:</b>  |  |
| <b>BIC:</b>   |  |

2. Приемам одобреното от Общото събрание на ФИЛМАУТОР и прилагано от сдружението разпределение на авторските възнаграждения по дялове между отделните категории носители на авторски права (режисьор, сценарист и оператор) и съм съгласен то да бъде прилагано и към всички бъдещи плащания на авторски възнаграждения от страна на сдружението към мен.

3. Приемам да уведомявам сдружението незабавно, в случай, че установя, че са ми изплатени авторски възнаграждения за произведения, на които не съм автор. В подобни случаи се задължавам да върна на ФИЛМАУТОР сумите, които са ми били изплатени неправомерно.

4. Приемам да уведомявам сдружението незабавно, в случай на настъпила промяна в личните ми данни.

**Дата:**

**Декларатор:**