

## BANK DETAILS FOR ELECTRONIC PAYMENT TO SERVICE PROVIDERS BANKBESONDERHEDE VIR ELEKTRONIESE BETALING AAN DIENSVERSKAFFERS

Name of practice  
Naam van dokter

First names of doctor  
Voorname van dokter

Practice number  
Praktyknommer

### Particulars of practice banking account / Besonderhede van praktyk bankrekening:

Name of account holder  
Naam van rekeninghouer

Bank

Branch name  
Taknaam

Branch code  
Taknommer

Account number  
Rekeningnommer

Type of account  
Tipe rekening

Cheque  
Tjek

Transmission  
Transmissie

Savings  
Spaar

### NB: Please attach the following documents for verification purposes:

- Cancelled cheque or copy of the practice's bank statement
- Letterhead with practice details
- Copy of doctor's identity document

### NB: Heg asseblief die volgende dokumentasie aan vir verifikasie doeleindes:

- 'n Gekanselleerde tjek of afskrif van die praktyk bankstaat
- Briefhoof met die praktyk besonderhede
- 'n Afskrif van die dokter se identiteitsdokument

Signature  
Handtekening

Date  
Datum