



Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *																			
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku																					
Numer rachunku płatnika																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**																					
Identyfikator płatności***																					

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla Banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis płatnika - posiadacza rachunku
zgodny z wzorem złożonym w Banku)

Otrzymuje odbiorca

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *																			
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku																					
Numer rachunku płatnika																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**																					
Identyfikator płatności***																					

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla Banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis płatnika - posiadacza rachunku
zgodny z wzorem złożonym w Banku)

Otrzymuje bank płatnika

* 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy.

** Zaznaczyć właściwy status.

*** Max. 20 znaków alfanumerycznych.