

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i adres wierzyciela <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent** | Identyfikator wierzyciela* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <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 bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego dłużnika | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <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"/> – osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> – pozostali dłużnicy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identyfikator płatności*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji płatności.

.....
 (miejsce i data)

.....
 (podpis dłużnika - posiadacza rachunku,
 zgodny ze wzorem złożonym w banku)

otrzymuje wierzyciel

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i adres wierzyciela <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent** | Identyfikator wierzyciela* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <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 bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego dłużnika | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <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"/> – osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> – pozostali dłużnicy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identyfikator płatności*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji płatności.

.....
 (miejsce i data)

.....
 (podpis dłużnika - posiadacza rachunku,
 zgodny ze wzorem złożonym w banku)

otrzymuje bank dłużnika

* – 10-cio cyfrowy NIP/NIW wierzyciela
 ** – zaznaczyć właściwy status
 *** – max. 20 znaków alfanumerycznych