



## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela  × – rezydent** – nierezydent**	Identyfikator wierzyciela *									

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 <b>ANNA NOWAK UL. POLNA 15 m. 8 00-950 WARSZAWA</b>											Dane osoby, której z konta bankowego będą regulowane płatności.																								
Numer rachunku bankowego dłużnika <table border="1"> <tr> <td>2</td><td>3</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>6</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td> </tr> </table>											2	3	5	6	7	8	1	2	3	4	6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	5	2	Numer konta bankowego, z którego będą regulowane płatności.
2	3	5	6	7	8	1	2	3	4	6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	5	2												
Identyfikator płatności *** 1 . 6 5 4 3 2 1											W przypadku nieznanomości identyfikatora płatności należy skontaktować się z wierzycielem lub pozostawić puste pola																								

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.

Warszawa, 04.06.2007

*A Nowak*

(miejsce i data)

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

Odręczny podpis osoby, z której konta bankowego będą regulowane faktury / rachunki; podpis musi być zgodny ze wzorem podpisu złożonym w Banku (karta wzorów podpisu). Jeśli konto bankowe zarejestrowane jest na firmę, niezbędna jest również pieczęć