Załącznik nr 1 do „Zasad realizacji rozliczeń w formie polecenia zapłaty”

Zgoda na obciążanie rachunku

Wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy	**Identyfikator** odbiorcy *									
□ - rezydent** □ – nierezydent**										

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 |_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_| □ – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** □ – pozostali płatnicy**																				
Identyfikator płatności* **																				

Dokument ten stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy.

..... (miejsce i data)

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

otrzymuje odbiorca

Zgoda na obciążanie rachunku

Wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy	**Identyfikator** odbiorcy *									
□ - rezydent** □ – nierezydent**										

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 |_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_| □ – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** □ – pozostali płatnicy**																				
Identyfikator płatności* **																				

Dokument ten stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanegoww. 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