Spółdzielcza Grupa Bankowa

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym 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* **

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	**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* **

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