



### Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b> <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	<b>Identyfikator odbiorcy *</b>									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku</b>										
<b>Numer rachunku płatnika</b>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**										
<b>Identyfikator płatności***</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany na obciążanie 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

Niniejszym wyrażam zgodę :

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b> <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	<b>Identyfikator odbiorcy *</b>									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku</b>										
<b>Numer rachunku płatnika</b>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy**										
<b>Identyfikator płatności***</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany na obciążanie 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 bank płatnika**

\* 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy.

\*\* Zaznaczyć właściwy status.

\*\*\* Max. 20 znaków alfanumerycznych.