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