

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym wycofuję zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	Identyfikator odbiorcy*										
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego																					
Numer rachunku bankowego płatnika																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> - konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> - pozostali płatnicy**																					
Identyfikator płatności***																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....
(miejsowość, data)

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

otrzymuje odbiorca

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym wycofuję zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> – rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *										
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego																					
Numer rachunku bankowego płatnika																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> - konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> - pozostali płatnicy **																					
Identyfikator płatności***																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....
(miejsowość, data)

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

otrzymuje bank płatnika

*)- 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy
 **)- zaznaczyć właściwy status płatnika
 ***)- max. 20 znaków alfanumerycznych