

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy Spółdzielnia Mieszkaniowa ul. Wyszyńskiego 1A 48-200 Prudnik <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 wskazanego poniżej rachunku bankowego, 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 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 stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego 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 Spółdzielnia Mieszkaniowa ul. Wyszyńskiego 1A 48-200 Prudnik <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 wskazanego poniżej rachunku bankowego, 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 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 stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego 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