

### Zgoda na obciążanie rachunku

Nazwa i adres wierzyciela <b>Polska Akcja Humanitarna, ul. Szpitalna 5 lok. 3 00-031 Warszawa</b>	Identyfikator wierzyciela									
	5	2	5	1	4	4	1	2	5	3

Nazwa i dokładny adres posiadacza rachunku:

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy:

Identyfikator płatności	6	8	9	9															
-------------------------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Deklarowana kwota:  10 zł |  20 zł |  50 zł |  100 zł |  inna ..... zł |

Dogodny dzień płatności w miesiącu: .....

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis posiadacza rachunku bankowego)

**otrzymuje wierzyciel**

### Zgoda na obciążanie rachunku

Nazwa i adres wierzyciela <b>Polska Akcja Humanitarna, ul. Szpitalna 5 lok. 3 00-031 Warszawa</b>	Identyfikator wierzyciela									
	5	2	5	1	4	4	1	2	5	3

Nazwa i dokładny adres posiadacza rachunku:

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy:

Identyfikator płatności	6	8	9	9															
-------------------------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis posiadacza rachunku bankowego)