

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres wierzyciela Multimedia Polska S.A. ul. Tadeusza Wendy 7/9, 81-341 Gdynia	Identyfikator wierzyciela (NIP)									
	5	8	6	1	0	4	4	8	8	1

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

Nazwa i dokładny adres dłużnika:	Nazwa i adres klienta (gdzie dostarczana jest usługa – wypełnić jeśli jest inny adres niż adres posiadacza rachunku bankowego)
----------------------------------	--

Numer rachunku bankowego dłużnika:
<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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy dłużnika:

Identyfikator płatności*	<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="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 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.
W związku z udzielonym upoważnieniem wyrażam zgodę na przetwarzanie przez spółkę Multimedia Polska S.A. podanego przeze mnie numeru rachunku bankowego na potrzeby realizacji udzielonego upoważnienia.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis dłużnika – posiadacza rachunku bankowego)

otrzymuje wierzyciel
*wypełnia wierzyciel

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres wierzyciela Multimedia Polska S.A. ul. Tadeusza Wendy 7/9, 81-341 Gdynia	Identyfikator wierzyciela (NIP)									
	5	8	6	1	0	4	4	8	8	1

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

Nazwa i dokładny adres dłużnika:	Nazwa i adres klienta (gdzie dostarczana jest usługa – wypełnić jeśli jest inny adres niż adres posiadacza rachunku bankowego)
----------------------------------	--

Numer rachunku bankowego dłużnika:
<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="text"/> <input type="text"/>

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy dłużnika:

Identyfikator płatności*	<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="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 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.
W związku z udzielonym upoważnieniem wyrażam zgodę na przetwarzanie przez spółkę Multimedia Polska S.A. podanego przeze mnie numeru rachunku bankowego na potrzeby realizacji udzielonego upoważnienia.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis dłużnika – posiadacza rachunku bankowego)

otrzymuje bank dłużnika
*wypełnia wierzyciel