

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

P4 Sp. z o.o.
ul. Taśmowa 7
02-677 Warszawa
NIP: 951-21-20-077

PLAY

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie przez:

Nazwa i adres odbiorcy P4 Sp. z o.o. ul. Taśmowa 7, 02-677 Warszawa	Identyfikator odbiorcy									
	9	5	1	2	1	2	0	0	7	7

wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty, kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z wystawionymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres Abonenta

Numer telefonu w sieci P4

Nazwa i dokładny adres posiadacza rachunku bankowego (płatnika)*

Numer rachunku bankowego płatnika* — — — — — —

Identyfikator płatności (numer Klienta)**

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji płatności.

(miejsce i data)

(podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego zgodny z bankową kartą wzoru podpisu)

(pieczęć firmowa zgodna z bankową kartą wzoru)



ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

P4 Sp. z o.o.
ul. Taśmowa 7
02-677 Warszawa
NIP: 951-21-20-077

PLAY

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie przez:

Nazwa i adres odbiorcy P4 Sp. z o.o. ul. Taśmowa 7, 02-677 Warszawa	Identyfikator odbiorcy									
	9	5	1	2	1	2	0	0	7	7

wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty, kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z wystawionymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres posiadacza rachunku bankowego (płatnika)*

Numer rachunku bankowego płatnika* — — — — —

Identyfikator płatności (numer Klienta)**

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji płatności.

(miejsce i data)

(podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego zgodny z bankową kartą wzoru podpisu)

(pieczęć firmowa zgodna z bankową kartą wzoru)

* Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

** Sprawdzisz, wybierając w swoim telefonie bezpłatny kod *131# Po wybraniu kodu otrzymasz komunikat z Twoim numerem Klienta (identyfikator płatności).

Otrzymuje odbiorca

Otrzymuje bank płatnika