

## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres odbiorcy <b>POLKOMTEL SP. Z O.O.</b> <b>UL. POSTĘPU 3</b> <b>02-676 WARSZAWA</b>  <b>REZYDENT</b>	Identyfikator odbiorcy (NIP)									
	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>7</b>

na obciążenie 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 dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku (adres zameldowania lub prowadzonej działalności gospodarczej)
Numer rachunku bankowego płatnika

Konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego \*

Pozostałe podmioty

Identyfikator płatności ** (nr konta klienta z faktury)																				
Numer telefonu																				

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.  
Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej.

(miejsce i data)

*otrzymuje odbiorca*

(podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego wraz z pieczęcią firmową, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku)

## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres odbiorcy <b>POLKOMTEL SP. Z O.O.</b> <b>UL. POSTĘPU 3</b> <b>02-676 WARSZAWA</b>  <b>REZYDENT</b>	Identyfikator odbiorcy (NIP)									
	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>7</b>

na obciążenie 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 dokładny adres płatnika-posedacza rachunku (adres zameldowania lub prowadzonej działalności gospodarczej)
Numer rachunku bankowego płatnika

Konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego \*

Pozostałe podmioty

Identyfikator płatności ** (nr konta klienta z faktury)																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.  
Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej.

(miejsce i data)

*otrzymuje bank płatnika*

\* Prosimy zaznaczyć właściwy status.

\*\* Jeśli nie znasz identyfikatora płatności zostaw puste pole, a my wypełnimy je za Ciebie.

(podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego wraz z pieczęcią firmową, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku)