

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nazwa i adres wierzyciela CA Auto Bank S.p.A. S.A. Oddział w Polsce. Aleja Wyścigowa 6 02-681 WARSZAWA | Identyfikator wierzyciela* | | | | | | | | | |
| | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 | 5 | 5 | 7 |

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 dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego | |
| Nazwa firmy: | |
| Ulica: | |
| Nr budynku / Nr lokalu: | |
| Kod pocztowy: | |
| Województwo / Kraj: | |
| Numer rachunku bankowego dłużnika | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> - osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> - pozostali dłużnicy** | |
| Identyfikator płatności*** | <input type="text"/> |

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis dłużnika - posiadacza rachunku
zgodny z wzorem złożonym w banku)

otrzymuje wierzyciel

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę :

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nazwa i adres wierzyciela CA Auto Bank S.p.A. S.A. Oddział w Polsce Aleja Wyścigowa 6 02-681 WARSZAWA | Identyfikator wierzyciela* | | | | | | | | | |
| | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 | 5 | 5 | 7 |

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 dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego | |
| Nazwa firmy: | |
| Ulica: | |
| Nr budynku / Nr lokalu: | |
| Kod pocztowy: | |
| Województwo / Kraj: | |
| Numer rachunku bankowego dłużnika | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> - osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> - pozostali dłużnicy** | |
| Identyfikator płatności*** | <input type="text"/> |

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis dłużnika - posiadacza rachunku
zgodny z wzorem złożonym w banku)

otrzymuje bank dłużnika

*- 10-cio cyfrowy NIP wierzyciela

** - zaznaczyć właściwy status dłużnika

***- 10-cio cyfrowy NIP dłużnika