ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Bank Polski

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa odbiorcy Spółdzielnia Mieszkaniowa „JAS-MOS”

Adres odbiorcy 44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Słoneczna 18A

Identyfikator odbiorcy * 633-13-60-698 ☐ rezydent** ☐ nierezydent**

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

Nazwa płatnika – posiadacza rachunku

Adres płatnika – posiadacza rachunku

Numer rachunku płatnika

☐ konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** ☐ pozostali płatnicy**

Identyfikator płatności***

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku	Miejsce	Data

otrzymuje odbiorca

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Bank Polski

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa odbiorcy Spółdzielnia Mieszkaniowa „JAS-MOS”

Adres odbiorcy 44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Słoneczna 18A

Identyfikator odbiorcy * 633-13-60-698 ☐ rezydent** ☐ nierezydent**

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

Nazwa płatnika – posiadacza rachunku

Adres płatnika – posiadacza rachunku

Numer rachunku płatnika

☐ konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** ☐ pozostali płatnicy**

Identyfikator płatności***

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku	Miejsce	Data

otrzymuje bank płatnika

*- 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy

**- zaznaczyć właściwy status

***- max. 20 znaków alfanumerycznych