

## ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



Ubezpieczenia

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela  PKO Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa	Identyfikator wierzyciela (NIP)									
	5	2	1	0	4	1	9	9	1	4

na obciążenia wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty.

Nazwa i dokładny adres dłużnika - posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego dłużnika

osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej\*  pozostałe podmioty\*

Identyfikator płatności

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Polecenie zapłaty obowiązuje do wszystkich posiadanych umów

Miejscowość \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_  
otrzymuje wierzyciel \_\_\_\_\_ Podpis Ubezpieczającego / posiadacza rachunku zgodny ze wzorem złożonym w banku

## ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela  PKO Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa	Identyfikator wierzyciela (NIP)									
	5	2	1	0	4	1	9	9	1	4

na obciążenia wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty.

Nazwa i dokładny adres dłużnika - posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego dłużnika

osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej\*  pozostałe podmioty\*

Identyfikator płatności

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Polecenie zapłaty obowiązuje do wszystkich posiadanych umów

Miejscowość \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_  
otrzymuje bank dłużnika \_\_\_\_\_ Podpis Ubezpieczającego / posiadacza rachunku zgodny ze wzorem złożonym w banku

te pola wypełnia dłużnik

\*- zaznaczyć właściwy status dłużnika