Ubezpieczenia

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym cofam zgodę:

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

na obciążenie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i dokładny adres dłużnika - posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego dłużnika

osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej* ☐ **pozostałe podmioty*** ☐

Identyfikator płatności																				

Niniejszy dokument cofa jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. wierzyciela. Cofnięcie Polecenia zapłaty obowiązuje do wszystkich posiadanych umów.

Miejscowość | Data __ - __ - ____ r. | Podpis Ubezpieczającego / posiadacza rachunku zgodny ze wzorem złożonym w banku

otrzymuje wierzyciel

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym cofam zgodę:

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

na obciążenie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i dokładny adres dłużnika - posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego dłużnika

osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej* ☐ **pozostałe podmioty*** ☐

Identyfikator płatności																				

Niniejszy dokument cofa jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. wierzyciela. Cofnięcie Polecenia zapłaty obowiązuje do wszystkich posiadanych umów.

Miejscowość | Data __ - __ - ____ r. | Podpis Ubezpieczającego / posiadacza rachunku zgodny ze wzorem złożonym w banku

otrzymuje bank dłużnika

☐ te pola wypełnia dłużnik *- zaznaczyć właściwy status dłużnika