

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Aleja Jana Pawła II 27 00-867 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, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/rachunkami

Nazwa i dokładny adres dłużnika - posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego dłużnika

osoba fizyczna niewykonywająca 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.

.....
(miejsce i data)

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

otrzymuje wierzyciel

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Aleja Jana Pawła II 27 00-867 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, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/rachunkami

Nazwa i dokładny adres dłużnika - posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego dłużnika

osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej*

pozostałe podmioty*

Identyfikator płatności**

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

.....
(miejsce i data)

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

otrzymuje bank dłużnika

te pola wypełnia Dłużnik / Ubezpieczający

* - zaznaczyć właściwy status dłużnika

Uwaga: Polecenie zapłaty obowiązuje do wszystkich umów posiadanych przez Ubezpieczającego.