

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela Pracownicza Spółdzielnia Mieszkaniowa „Kolejarz” w Lublinie ul. Nadbystrzycka 11	Identyfikator wierzyciela* 7 1 2 0 1 0 2 6 8 1
---	--

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	
<input type="text"/>	
Numer rachunku bankowego dłużnika	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> -osoba fizyczna nie wykonująca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> - pozostali dłużnicy**	
Identyfikator płatności***	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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.

(miejscowość, data)

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

otrzymuje wierzyciel

=====

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela Pracownicza Spółdzielnia Mieszkaniowa „Kolejarz” w Lublinie ul. Nadbystrzycka 11	Identyfikator wierzyciela* 7 1 2 0 1 0 2 6 8 1
---	--

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	
<input type="text"/>	
Numer rachunku bankowego dłużnika	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> -osoba fizyczna nie wykonująca działalności gospodarczej** <input type="checkbox"/> - pozostali dłużnicy**	
Identyfikator płatności***	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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.

(miejscowość, data)

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

otrzymuje bank dłużnika

*)- 10-cio cyfrowy NIP wierzyciela

**- zaznaczyć właściwy status dłużnika

***)- max. 20 znaków alfanumerycznych