

## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres wierzyciela <b>TELESTRADA S.A.</b> <b>UL. PUŁAWSKA 182</b> <b>02-670 WARSZAWA</b>	Identyfikator wierzyciela (NIP)									
	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

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 abonenta													
Numer rachunku bankowego													
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy													
Identyfikator płatności *													
Numer telefonu													

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)

**otrzymuje wierzyciel**

\_\_\_\_\_  
(podpis abonenta – posiadacza rachunku bankowego, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku)

## Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres wierzyciela <b>TELESTRADA S.A.</b> <b>UL. PUŁAWSKA 182</b> <b>02-670 WARSZAWA</b>	Identyfikator wierzyciela (NIP)									
	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

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 abonenta													
Numer rachunku bankowego													
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy													
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)

**otrzymuje bank**

\_\_\_\_\_  
(podpis abonenta – posiadacza rachunku bankowego, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku)

\* Jeśli nie znasz identyfikatora płatności zostaw puste pole, a my wypełnimy je za Ciebie.