Zgoda na obciążenie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy Diners Club Polska Sp. z o.o., ul. Senatorska 12, 00-082 Warszawa	**Identyfikator odbiorcy***									
	5	2	7	1	7	2	8	9	2	8

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. Proszę o obciążanie rachunku kwotą wskazaną jako:

☐ Saldo

☐ Minimalna kwota do zapłaty

Nazwa i dokładny adres Posiadacza Karty – posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego Posiadacza Karty

☐ osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej**

☐ pozostali płatnicy**

Identyfikator płatności***

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejscowość, data)

(podpis Posiadacza Karty – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)

OTRZYMUJE ODBIORCA

Zgoda na obciążenie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy Diners Club Polska Sp. z o.o., ul. Senatorska 12, 00-082 Warszawa	**Identyfikator odbiorcy***									
	5	2	7	1	7	2	8	9	2	8

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. Proszę o obciążanie rachunku kwotą wskazaną jako:

☐ Saldo

☐ Minimalna kwota do zapłaty

Nazwa i dokładny adres Posiadacza Karty – posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego Posiadacza Karty

☐ osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej**

☐ pozostali płatnicy**

Identyfikator płatności***

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejscowość, data)

(podpis Posiadacza Karty – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)

OTRZYMUJE BANK PŁATNIKA

*) 10-cio cyfrowy NIP odbiorcy

**) zaznaczyć właściwy status płatnika

***) wypełnia Diners Club