

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

NINIEJSZYM WYRAŻAM ZGODĘ

Nazwa i adres odbiorcy

INEA S.A. UL. KLAUDYNY POTOCKIEJ 25, 60-211 POZNAŃ

Identyfikator odbiorcy (NIP)

7 7 9 1 0 0 2 6 1 8

NA OBCIĄŻENIA WSKAZANEGO PONIŻEJ RACHUNKU BANKOWEGO, W FORMIE POLECENIA ZAPŁATY, KWOTAMI WYNIKAJĄCYMI Z MOICH ZOBOWIĄZAŃ, ZGODNIE Z MOIM SALDEM KLIENTA, W TERMINIE PŁATNOŚCI ZAMIESZCZONYM NA DOKUMENTACH ROZLICZENIOWYCH – A JEŻELI TERMIN TEN PRZYPADA NA DZIEŃ WOLNY OD PRACY – W KOLEJNYM DNIU ROBOCZYM.

Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego (adres zamieszkania lub prowadzonej działalności gospodarczej)

Numer rachunku bankowego

Osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej* Pozostałe podmioty*

Identyfikator płatności**

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążenie wskazanego rachunku w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/rachunkami. Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany, na obciążenie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy.

Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez INEA S.A. z siedzibą w Poznaniu (administratora danych) moich danych osobowych oraz ich przekazywanie osobom trzecim w celu realizacji płatności. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji płatności w formie Polecenia Zapłaty. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania.

Miejsce i data

Podpis posiadacza rachunku bankowego wraz z pieczętką firmową, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku

otrzymuje bank



ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

NINIEJSZYM WYRAŻAM ZGODĘ

Nazwa i adres odbiorcy

INEA S.A. UL. KLAUDYNY POTOCKIEJ 25, 60-211 POZNAŃ

Identyfikator odbiorcy (NIP)

7 7 9 1 0 0 2 6 1 8

NA OBCIĄŻENIA WSKAZANEGO PONIŻEJ RACHUNKU BANKOWEGO, W FORMIE POLECENIA ZAPŁATY, KWOTAMI WYNIKAJĄCYMI Z MOICH ZOBOWIĄZAŃ, ZGODNIE Z MOIM SALDEM KLIENTA, W TERMINIE PŁATNOŚCI ZAMIESZCZONYM NA DOKUMENTACH ROZLICZENIOWYCH – A JEŻELI TERMIN TEN PRZYPADA NA DZIEŃ WOLNY OD PRACY – W KOLEJNYM DNIU ROBOCZYM.

Nazwa i adres Klienta (adres zamieszkania lub prowadzonej działalności gospodarczej)

Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego (adres zamieszkania lub prowadzonej działalności gospodarczej)

Numer rachunku bankowego

Osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej* Pozostałe podmioty*

Identyfikator płatności**

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążenie wskazanego rachunku w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/rachunkami. Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany, na obciążenie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy.

Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez INEA S.A. z siedzibą w Poznaniu (administratora danych) moich danych osobowych oraz ich przekazywanie osobom trzecim w celu realizacji płatności. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji płatności w formie Polecenia Zapłaty. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania.

Miejsce i data

Podpis Klienta

Podpis posiadacza rachunku bankowego

otrzymuje INEA S. A.



Miejsce i data

Nazwa i adres odbiorcy/ów

INEA S.A. UL. KLAUDYNY POTOCKIEJ 25, 60-211 POZNAŃ
 PROSAT S.C. UL. UMIŃSKIEGO 10E 61-517 POZNAŃ

Identyfikator odbiorcy (NIP)

7 7 9 1 0 0 2 6 1 8
7 8 3 1 0 0 2 3 1 8

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE MOJE ZOBOWIĄZANIA WOBEC W/W WIERZYCIELA/I SĄ POBIERANE PRZEZ INEA S.A. I WIDNIEJĄ NA MOIM INDYWIDUALNYM SALDZIE KLIENTA, KTÓRE JEST PROWADZONE PRZEZ INEA S.A. WOBEC POWYŻSZEGO WYRAŻAM ZGODĘ NA OBCIĄŻANIE MOJEGO RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO W PODPISANEJ I ZŁOŻONEJ PRZEZE MNIĘ „ZGODZIE NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU BANKOWEGO” W FORMIE POLECENIA ZAPŁATY KWOTAMI WYNIKAJĄCYMI Z MOICH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC W/W WIERZYCIELA/I ZGODNIE Z MOIM INDYWIDUALNYM SALDEM KLIENTA PROWADZONYM PRZEZ INEA S.A., W TERMINIE PŁATNOŚCI ZAMIESZCZONYM NA DOKUMENTACH ROZLICZENIOWYCH – A JEŻELI TERMIN TEN PRZYPADA NA DZIEŃ WOLNY OD PRACY – W KOLEJNYM DNIU ROBOCZYM.

*Prosimy zaznaczyć właściwy status. **Identyfikator płatności, to osiem cyfr rachunku bankowego zamieszczonego na dokumentach rozliczeniowych.

Podpis posiadacza rachunku bankowego wraz z pieczętką firmową, zgodny z kartą wzorów złożoną w banku