COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

NINIEJSZYM COFAM 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 RACHUNKU, WSKAZANEGO PONIŻEJ, W FORMIE POLECENIA ZAPŁATY

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

Numer rachunku bankowego

☐ Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej* ☐ Pozostałe podmioty*

Identyfikator płatności**

Niniejszy dokument cofa jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań zgodnie z moim saldem abonenta.

Miejsce i data

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

otrzymuje bank

COFNIĘCIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

NINIEJSZYM COFAM 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 RACHUNKU, WSKAZANEGO PONIŻEJ, W FORMIE POLECENIA ZAPŁATY

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

Numer rachunku bankowego

☐ Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej* ☐ Pozostałe podmioty*

Identyfikator płatności**

Numer telefonu

Niniejszy dokument cofa jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań zgodnie z moim saldem abonenta.

Miejsce i data

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

otrzymuje INEA S.A.

* Prosimy zaznaczyć właściwy status. ** Jeśli nie znasz identyfikatora płatności zostaw puste pole lub skontaktuj się z INEA S.A.