

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres odbiorcy DHL PARCEL POLSKA Sp. z o.o. uL.Osmańska 2 02-823 Warszawa <input type="checkbox"/> rezydent** <input type="checkbox"/> nierezydent**	Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)* 9 5 1 2 4 1 7 7 1 3
---	---

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 płatnika - posiadacza rachunku bankowego
--

Numer rachunku bankowego płatnika _____ <input type="checkbox"/> konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> 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.

.....

(miejsce i data)

otrzymuje odbiorca

.....

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

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres odbiorcy DHL PARCEL POLSKA Sp. z o.o. uL.Osmańska 2 02-823 Warszawa <input type="checkbox"/> rezydent** <input type="checkbox"/> nierezydent**	Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)* 9 5 1 2 4 1 7 7 1 3
---	---

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 płatnika - posiadacza rachunku bankowego
--

Numer rachunku bankowego płatnika _____ <input type="checkbox"/> konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** <input type="checkbox"/> 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.

.....

(miejsce i data)

otrzymuje bank płatnika

.....

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

te pola wypełnia Odbiorca

te pola wypełnia Płatnik

* - 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy

** - zaznaczyć właściwy status Odbiorcy

*** - max. 20 znaków alfanumerycznych, niedozwolony znak spacji