

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

| | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nazwa i adres odbiorcy DHL PARCEL POLSKA SP. Z O.O. UL. OSMAŃSKA 2 02-823 WARSZAWA | Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)* | | | | | | | | | |
| | 9 | 5 | 1 | 2 | 4 | 1 | 7 | 7 | 1 | 3 |

rezydent** nierezydent**

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

konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego**
 pozostali płatnicy**

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.

.....
(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 | Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)* | | | | | | | | | |
| | 9 | 5 | 1 | 2 | 4 | 1 | 7 | 7 | 1 | 3 |

rezydent** nierezydent**

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

konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego**
 pozostali płatnicy**

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.

.....
(miejsce i data)
otrzymuje bank płatnika

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

.....

* - 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy
** - zaznaczyć właściwy status Odbiorcy
*** - max. 20 znaków alfanumerycznych, niedozwolony znak spacji