

Zgoda na obciążenie rachunku

Nazwa i adres Wierzyciela
Prudential International Assurance plc Spółka Akcyjna Oddział
w Polsce, ul. Puławska 182, 02-670 Warszawa

Identyfikator Wierzyciela (NIP)

1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 9 | 1

Wyrażam zgodę na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z zawartymi Umowami.

Dane i adres ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Imię i nazwisko / nazwa firmy
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Kod Miejscowość

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)
Posiadaczem rachunku bankowego jest: osoba fizyczna niewykonyująca działalności gospodarczej pozostali Klienci
Identyfikator płatności (numer polisy)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec Prudential International Assurance plc Spółka Akcyjna Oddział w Polsce. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Należy podać wszystkie dane wskazane w niniejszym formularzu, aby skutecznie udzielić zgody na obciążenie rachunku bankowego.

D | D | M | M | R | R | R | R

Data

Miejscowość

Podpis Klienta – posiadacza rachunku bankowego
zgodny z kartą wzoru podpisów złożoną w banku

OTRZYMUJE WIERZYCIEL

Zgoda na obciążenie rachunku

Nazwa i adres Wierzyciela
Prudential International Assurance plc Spółka Akcyjna Oddział
w Polsce, ul. Puławska 182, 02-670 Warszawa

Identyfikator Wierzyciela (NIP)

1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 9 | 1

Wyrażam zgodę na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z zawartymi Umowami.

Dane i adres Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Imię i nazwisko / nazwa firmy
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Kod Miejscowość

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)
Posiadaczem rachunku bankowego jest: osoba fizyczna niewykonyująca działalności gospodarczej pozostali Klienci
Identyfikator płatności (numer polisy)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec Prudential International Assurance plc Spółka Akcyjna Oddział w Polsce. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Należy podać wszystkie dane wskazane w niniejszym formularzu, aby skutecznie udzielić zgody na obciążenie rachunku bankowego.

D | D | M | M | R | R | R | R

Data

Miejscowość

Podpis Klienta – posiadacza rachunku bankowego
zgodny z kartą wzoru podpisów złożoną w banku

OTRZYMUJE BANK PŁATNIKA

Zgoda na obciążenie rachunku – instrukcja

Nazwa i adres Wierzyciela
Prudential International Assurance plc Spółka Akcyjna Oddział
w Polsce, ul. Puławska 182, 02-670 Warszawa

Identyfikator Wierzyciela (NIP)

1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 9 | 1

Wyrażam zgodę na obciążanie w umownych terminach zapłaty **1** Należy wpisać imię i nazwisko (lub nazwę w przypadku polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań firmy) właściciela rachunku, zgodnie z danymi właściciela polisy (Ubezpieczającego).

Dane i adres Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Miejscowość

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Numer rachunku bankowego

3 Jeżeli właścicielem rachunku nie jest osoba fizyczna, należy zaznaczyć opcję „pozostali Klienci”.

Posiadaczem rachunku bankowego jest: osoba fizyczna **4** Należy wpisać 8-cyfrowy numer polisy ubezpieczenia. podarcej pozostali Klienci

Identyfikator płatności (numer polisy)

5 Należy wpisać bieżącą datę oraz miejscowość wypełnienia formularza.

Data

Miejscowość

6 Należy złożyć odrębny podpis, zgodny ze wzorem złożonym w banku. W przypadku gdy konto bankowe zarejestrowane jest na firmę, konieczna jest również pieczęć.

Podpis Klienta – posiadacza rachunku bankowego zgodny z kartą wzoru podpisów złożoną w banku