eservice

Zgoda do obciążania rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych eService Sp. z o. o. **ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa**	identyfikator odbiorcy (NIP): 1 1 8 1 4 7 7 6 1 0

do obciążania wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres płatnika:

Numer rachunku bankowego płatnika (zgodny z NRB - 26 cyfr):

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika:

Identyfikator płatności (NIP płatnika bez kresek):

NIP: - A G

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności

.....	.....
(Miejsce i data)	(Podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego oraz pieczęć nagłówkowa firmy

otrzymuje odbiorca

Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych eService Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (01-102) przy ul. Jana Olbrachta 94. W celu uruchomienia polecenia zapłaty na rachunku bankowym. Wypełniony przez Państwa formularz zostanie wysłany do Banku płatnika. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania i ochrony Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach zostały opisane dziale Polityka Prywatności: https://www.eservice.pl/informacje-ogolne/polityka-prywatnosci/

Zgoda do obciążania rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych eService Sp. z o. o. **ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa**	identyfikator odbiorcy (NIP): 1 1 8 1 4 7 7 6 1 0

do obciążania wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres płatnika:

Numer rachunku bankowego płatnika (zgodny z NRB - 26 cyfr):

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika:

Identyfikator płatności (NIP płatnika bez kresek):

NIP: - A G

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....	.....
(Miejsce i data)	(Podpis płatnika – posiadacza rachunku bankowego oraz pieczęć nagłówkowa firmy)

otrzymuje bank płatnika

Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych eService Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (01-102) przy ul. Jana Olbrachta 94. W celu uruchomienia polecenia zapłaty na rachunku bankowym. Wypełniony przez Państwa formularz zostanie wysłany do Banku płatnika. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania i ochrony Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach zostały opisane dziale Polityka Prywatności: https://www.eservice.pl/informacje-ogolne/polityka-prywatnosci/