



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym wycofuję zgodę :

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *										
	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku																					
Numer rachunku płatnika																					
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **																					
Identyfikator płatności***																					

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....
miejsce i data

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

otrzymuje odbiorca

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym wycofuję zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> – nierezydent**	Identyfikator odbiorcy *										
	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku																					
Numer rachunku płatnika																					
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **																					
Identyfikator płatności***																					

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....
miejsce i data

.....
podpis płatnika – posiadacza rachunku
zgodny z wzorem złożonym w banku

otrzymuje bank płatnika

*- 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy
 **- zaznaczyć właściwy status
 ***- max .20 znaków alfanumerycznych