

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	
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.

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	
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.

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 polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań

1

Należy wpisać imię i nazwisko (lub nazwę w przypadku firmy) właściciela rachunku, zgodnie z danymi właściciela polisy (Ubezpieczającego).

Dane i adres Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

Imię i nazwisko /
nazwa firmy

Ulica

Kod

Miejscowość

Nr domu

Nr mieszkania

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)

2

Należy wpisać 26-cyfrowy numer rachunku bankowego Ubezpieczającego.

Numer rachunku
(osoby opłacającej składki)

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.

6

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

Data

Miejscowość

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