

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy*									

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami / rachunkami.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku										
Numer rachunku płatnika:										
P	L									
Identyfikator płatności***										

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis płatnika - posiadacza rachunku albo podpis(y) osoby(ów) upoważnionej(ych) - zgodny z wzorem złożonym w banku)

* identyfikator powinien być identyczny z 10-cio cyfrowym numerem NIP/NIW odbiorcy
 ** identyfikacja statusu dewizowego. Proszę wybrać i zaznaczyć właściwy status
 *** identyfikator płatności powinien zawierać nie więcej niż 20 znaków alfanumerycznych

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	Identyfikator odbiorcy*										
	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami / rachunkami.

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku										
Numer rachunku płatnika:										
P L										
Identyfikator płatności***										
Powiadomienie o odmowie wykonania transakcji płatniczej w ramach polecenia zapłaty	<input type="checkbox"/>	doręczane poprzez system bankowości internetowej****	<input type="checkbox"/>	wysyłane na adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/>	udostępniane w Oddziale				

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Opłaty i prowizje należne Bankowi z tytułu wykonywania usługi polecenia zapłaty zostaną pobrane z rachunku płatnika w terminie i wysokości określonej w Tabeli opłat i prowizji ING Banku Śląskiego Spółka Akcyjna, właściwej dla rachunku obciążanego (rachunku płatnika).

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję zasady oraz tryb realizacji polecenia zapłaty określone w doręczonym mi Regulaminie i Komunikacie oraz Tabeli opłat i prowizji ING Banku Śląskiego Spółka Akcyjna, właściwych dla rachunku obciążanego (rachunku płatnika). Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich określonych.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis płatnika - posiadacza rachunku albo podpis(y) osoby(ów) upoważnionej(ych) – zgodny(e) z wzorem złożonym w banku)

* identyfikator powinien być identyczny z 10-cio cyfrowym numerem NIP/NIW odbiorcy
 ** identyfikacja statusu dewizowego. Proszę wybrać i zaznaczyć właściwy status
 *** identyfikator płatności powinien zawierać nie więcej niż 20 znaków alfanumerycznych
 **** opcja dostępna wyłącznie dla płatników będących użytkownikami systemu bankowości internetowej. Z dniem zamknięcia systemu bankowości internetowej, powiadomienie o odmowie wykonania transakcji płatniczej w ramach polecenia zapłaty będzie udostępniane w Oddziale, chyba że płatnik złoży odrębne zlecenie w tym zakresie w Oddziale Banku.