



Bank Polski

**ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU**

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa odbiorcy

**Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa**

Adres odbiorcy

**uł. Kopalniana 4a, 41-500 Chorzów**

Identyfikator odbiorcy \*

**NIP 6270019053**

rezydent\*\*



nierezydent\*\*

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

Nazwa płatnika - posiadacza rachunku

Adres płatnika - posiadacza rachunku

Numer rachunku płatnika

 konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego \*\*

pozostali płatnicy\*\*

Identyfikator płatności\*\*\*

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

podpis płatnika - posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku

otrzymuje odbiorca

Miejsce

Data

**ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU**

Bank Polski

Niniejszym wyrażam zgodę :

Nazwa odbiorcy

**Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa**

Adres odbiorcy

**uł. Kopalniana 4a, 41-500 Chorzów**

Identyfikator odbiorcy \*

**NIP 6270019053**

rezydent\*\*



nierezydent\*\*

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

Nazwa płatnika - posiadacza rachunku

Adres płatnika - posiadacza rachunku

Numer rachunku płatnika

 konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego \*\*

pozostali płatnicy\*\*

Identyfikator płatności\*\*\*

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

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

Miejsce

Data