



Bank Polski

**AKTUALIZACJA ZGODY PŁATNIKA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU
W ZWIĄZKU Z PRZENIESIENIEM RACHUNKU**

Nazwa odbiorcy **Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa**
Adres odbiorcy **ul. Kopalniana 4a, 41-500 Chorzów**
Identyfikator odbiorcy* **NIP 6270019053** rezydent** nierezydent**

W związku z przeniesieniem rachunku płatnika lub usługi płatniczej do nowego banku z dniem _____ następuje aktualizacja zgody na obciążanie rachunku płatnika w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi fakturami / rachunkami.

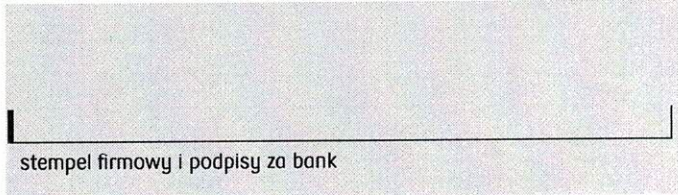
Nazwa płatnika - posiadacza rachunku _____
Adres płatnika - posiadacza rachunku _____
Dotychczasowy numer rachunku płatnika _____

konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** pozostali płatnicy**

Nowy numer rachunku płatnika _____

konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ** pozostali płatnicy**

Identyfikator płatności *** _____

Miejsce _____ Data _____ 

Kontakt: _____
Imię i nazwisko _____ Telefon _____ Adres e-mail _____

Otrzymuje odbiorca

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