

ODWOŁANIE ZGODY 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

Niniejszym cofam 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		Nr mieszkania	
Kod		Miejscowość			

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO UBEZPIECZAJĄCEGO (OSOBY OPŁACAJĄCEJ SKŁADKI)

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)	
---	--

Posiadaczem rachunku bankowego jest: osoba fizyczna niewykonyjąca działalności gospodarczej pozostali KlienciIDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI (NUMER POLISY)

Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie zgodę dla banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. Wierzyciela.

Należy podać wszystkie dane wskazane w niniejszym formularzu, aby skutecznie odwołać zgodę na obciążenie rachunku bankowego.

D | D | M | M | R | R | R | R

DATA

MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS KLIENTA – POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO,
ZGODNY Z KARTĄ WZORÓW PODPISÓW ZŁOŻONĄ W BANKU

OTRZYMUJE WIERZYCIEL

ODWOŁANIE ZGODY 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

Niniejszym cofam 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		Nr mieszkania	
Kod		Miejscowość			

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO UBEZPIECZAJĄCEGO (OSOBY OPŁACAJĄCEJ SKŁADKI)

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego (osoby opłacającej składki)	
---	--

Posiadaczem rachunku bankowego jest: osoba fizyczna niewykonyjąca działalności gospodarczej pozostali KlienciIDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI (NUMER POLISY)

Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie zgodę dla banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. Wierzyciela.

Należy podać wszystkie dane wskazane w niniejszym formularzu, aby skutecznie odwołać zgodę na obciążenie rachunku bankowego.

D | D | M | M | R | R | R | R

DATA

MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS KLIENTA – POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO,
ZGODNY Z KARTĄ WZORÓW PODPISÓW ZŁOŻONĄ W BANKU

OTRZYMUJE BANK PŁATNIKA

ODWOŁANIE ZGODY 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

Niniejszym cofam zgodę na obciążanie rachunku bankowego (osoby fizycznej) w terminach zapłaty, zgodnie z zawartą umową ubezpieczenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych

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

DANE I ADRES UBEZPIECZĄCEGO (OSOBY FIZYCZNEJ SKŁADKI)

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Miejscowość

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO UBEZPIECZĄCEGO (OSOBY FIZYCZNEJ SKŁADKI)

Numer rachunku bankowego

3 Jeżeli właścicielem rachunku nie jest osoba fizyczna, należy zaznaczyć opcję „pozostali Klienci”.

2 Należy wpisać 26-cyfrowy numer rachunku bankowego Ubezpieczającego.

Posiadaczem rachunku bankowego jest: osoba fizyczna podarceży pozostali Klienci

4 Należy wpisać 8-cyfrowy numer polisy ubezpieczenia.

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI (NUMER POLISY)

5 Należy wpisać bieżącą datę oraz miejscowość wypełnienia formularza.

DATA

MIEJSCOWOŚĆ

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

PODPIS KLIENTA – POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO,
ZGODNY Z KARTĄ WZORÓW PODPISÓW ZŁOŻONĄ W BANKU