



### Spółdzielcza Grupa Bankowa

#### Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b> <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	<b>Identyfikator odbiorcy *</b>																			
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku</b>																					
<b>Numer rachunku płatnika</b>																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **																					
<b>Identyfikator płatności***</b>																					

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie cofnięcie mojej zgody dla Banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku  
zgodny z wzorem złożonym w Banku)

**Otrzymuje odbiorca**

#### Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b> <input type="checkbox"/> - rezydent** <input type="checkbox"/> - nierezydent**	<b>Identyfikator odbiorcy *</b>																			
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty.

<b>Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku</b>																					
<b>Numer rachunku płatnika</b>																					
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu cywilnego ** <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy **																					
<b>Identyfikator płatności***</b>																					

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie cofnięcie mojej zgody dla Banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(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.