



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym cofam zgodę:

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

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku																					
Numer rachunku płatnika																					
<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 **																					
Identyfikator płatności***																					

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:

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

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku																					
Numer rachunku płatnika																					
<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 **																					
Identyfikator płatności***																					

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.