

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku (otrzymuje Wierzyciel)



Niniejszym wycofuję zgodę:

ENE A S.A. ul. Pastelowa 8, 60-198 Poznań	Identyfikator wierzyciela (NIP) 7 7 7 0 0 2 0 6 4 0
---	--

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty

Dane posiadacza rachunku bankowego	
Imię	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	
<input type="text"/>	
Ulica	
<input type="text"/>	
Kod pocztowy	Miasto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer rachunku bankowego	
<input type="text"/>	

Adres punktu poboru energii elektrycznej (wypełnić, jeśli inny niż adres posiadacza rachunku)		
Identyfikator płatności**	Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej *	Pozostałe podmioty *
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

(miejsce i data)

rezydent*

nierezydent*

(podpis - posiadacza rachunku bankowego, zgodny z kartą wzoru podpisu złożoną w banku)

Cofnięcie zgody na obciążanie rachunku (otrzymuje bank posiadacza rachunku)



Niniejszym wycofuję zgodę:

ENE A S.A. ul. Pastelowa 8, 60-198 Poznań	Identyfikator wierzyciela (NIP) 7 7 7 0 0 2 0 6 4 0
---	--

na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w formie polecenia zapłaty

Dane posiadacza rachunku bankowego	
Imię	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	
<input type="text"/>	
Ulica	
<input type="text"/>	
Kod pocztowy	Miasto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer rachunku bankowego	
<input type="text"/>	

Adres punktu poboru energii elektrycznej (wypełnić, jeśli inny niż adres posiadacza rachunku)		
Identyfikator płatności**	Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej *	Pozostałe podmioty *
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

(miejsce i data)

rezydent*

nierezydent*

(podpis - posiadacza rachunku bankowego, zgodny z kartą wzoru podpisu złożoną w banku)

*Prosimy zaznaczyć właściwy status

** Identyfikator płatności to Państwa numer kontrahenta umieszczony na fakturze