

**warta.****Odwołanie zgody na obciążanie rachunku****Niniejszym odwołuję zgodę na:**

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b>		<input checked="" type="checkbox"/> rezydent**		<b>Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)*</b>									
Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "Warta" Spółka Akcyjna ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa		<input type="checkbox"/> nierezydent**		1	1	3	1	5	3	6	8	5	9

obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty,

z tytułu Wniosku o ubezpieczenie/Umowy ubezpieczenia

seria

nr

**Identyfikator płatności****Nazwa i dokładny adres płatnika****Numer rachunku bankowego płatnika** konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego\* pozostali płatnicy\*

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....  
(miejsce i data).....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku  
zgodny z wzorem złożonym w banku)**otrzymuje odbiorca****otrzymuje bank płatnika****warta.****Odwołanie zgody na obciążanie rachunku****Niniejszym odwołuję zgodę na:**

<b>Nazwa i adres odbiorcy</b>		<input checked="" type="checkbox"/> rezydent**		<b>Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)*</b>									
Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "Warta" Spółka Akcyjna ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa		<input type="checkbox"/> nierezydent**		1	1	3	1	5	3	6	8	5	9

obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty

z tytułu Wniosku o ubezpieczenie/Umowy ubezpieczenia

seria

nr

**Identyfikator płatności****Nazwa i dokładny adres płatnika****Numer rachunku bankowego płatnika** konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego\* pozostali płatnicy\*

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....  
(miejsce i data).....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku  
zgodny z wzorem złożonym w banku)

\* - zaznaczyć właściwy status płatnika

\*\* - zaznaczyć właściwy status odbiorcy