

warta.**Zgoda na obciążanie rachunku**Niniejszym wyrażam zgodę na:

Nazwa i adres odbiorcy Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "Warta" Spółka Akcyjna ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa	<input checked="" type="checkbox"/> rezydent** <input type="checkbox"/> nierezydent**	Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)* 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.****Zgoda na obciążanie rachunku**Niniejszym wyrażam zgodę na:

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