

ZGODA DO OBCIĄŻANIA RACHUNKU

Niniejszym upoważniam:

Nazwa i adres wierzyciela Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna rondo I. Daszyńskiego 1 00-843 Warszawa	Identyfikator wierzyciela								
	1	1	3	1	5	3	6	8	5

do obciążenia wskazanego poniżej mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w terminie jednego dnia roboczego poprzedzającego terminy zapłat zgodnie z umową ubezpieczenia

zawieraną na podstawie wniosku o ubezpieczenie seria nr /potwierdzoną polisą seria nr *:

Nazwa i dokładny adres płatnika:									
Numer rachunku bankowego płatnika:									
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika:									
Identyfikator Płatności** (numer wniosku skrócony o środkowe zera do postaci 9-ciu znaków)									

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie upoważnienie dla wskazanego powyżej banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Odwołanie upoważnienia wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis dłużnika-posiadacza rachunku bankowego)

N_LD-1a * prosimy podać numer wniosku lub polisy
** wypełnia Przedstawiciel Banku
otrzymuje wierzyciel

ZGODA DO OBCIĄŻANIA RACHUNKU

Niniejszym upoważniam:

Nazwa i adres wierzyciela Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna rondo I. Daszyńskiego 1 00-843 Warszawa	Identyfikator wierzyciela								
	1	1	3	1	5	3	6	8	5

do obciążenia wskazanego poniżej mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w terminie jednego dnia roboczego poprzedzającego terminy zapłat zgodnie z umową ubezpieczenia

zawieraną na podstawie wniosku o ubezpieczenie seria nr /potwierdzoną polisą seria nr *:

Nazwa i dokładny adres płatnika:									
Numer rachunku bankowego płatnika:									
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika:									
Identyfikator Płatności** (numer wniosku skrócony o środkowe zera do postaci 9-ciu znaków)									

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie upoważnienie dla wskazanego powyżej banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Odwołanie upoważnienia wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis dłużnika-posiadacza rachunku bankowego)

N_LD-1a * prosimy podać numer wniosku lub polisy
** wypełnia Przedstawiciel Banku
otrzymuje wierzyciel