

INSTRUKCJE DO ZGODY NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU:

- Prosimy wpisać wszystkie brakujące dane dotyczące banku w obu formularzach Zgody na obciążenie rachunku.
UWAGA! W polu identyfikator płatności należy wpisać numer klienta. Identyfikator płatności powinien zawierać 10 znaków. W przypadku, że Państwa numer klienta jest krótszy prosimy o wpisanie dwóch zer (00) przed numerem klienta.
- Prosimy podpisać oba formularze Zgody na obciążanie rachunku oraz przedstawić formularze w Państwa banku w celu aktywacji polecenia zapłaty na Państwa rachunku bankowym.
- Prosimy odesłać formularz zawierający potwierdzenie z banku o aktywacji polecenia zapłaty („otrzymuje odbiorca”) na adres: FLEETCOR Poland Sp. z o.o., Al. Jeruzolimskie 56C, 00-803 Warszawa.

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

NAZWA I ADRES ODBIORCY

FLEETCOR POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,
AL. JEROZOLIMSKIE 56c, 00-803 WARSZAWA, POLSKA

IDENTYFIKATOR ODBIORCY *

5	2	5	2	5	8	4	1	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- rezydent na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.
- nierezydent

NAZWA I ADRES PŁATNIKA – POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PŁATNIKA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** – pozostali płatnicy **

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww.

.....
(miejscowość, data)

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

.....
(pieczęć banku – potwierdzenie
ustanowienia PZ w banku)

OTRZYMUJE ODBIORCA

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

NAZWA I ADRES ODBIORCY

FLEETCOR POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,
AL. JEROZOLIMSKIE 56c, 00-803 WARSZAWA, POLSKA

IDENTYFIKATOR ODBIORCY *

5	2	5	2	5	8	4	1	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- rezydent na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / rachunkami.
- nierezydent

NAZWA I ADRES PŁATNIKA – POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PŁATNIKA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** – pozostali płatnicy **

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

.....
(miejscowość, data)

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

OTRZYMUJE BANK PŁATNIKA

*)- 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy **)- zaznaczyć właściwy status płatnika ***)- max. 20 znaków alfanumerycznych