Zgoda na obciążanie rachunku (otrzymuje Wierzyciel)

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążenia przez:

ENEA Operator Sp. z o.o.	Identyfikator wierzyciela (NIP)
ul. Strzeszyńska 58, 60-479 Poznań	**7 8 2 2 3 7 7 1 6 0**

wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi ze zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi fakturami.

Dane posiadacza rachunku bankowego

Imię

Telefon

Nazwisko

Ulica

Kod pocztowy

Miasto

Numer rachunku bankowego

Adres punktu poboru energii elektrycznej (wypełnić, jeśli inny niż adres posiadacza rachunku)

Identyfikator płatności **

Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej *

Pozostałe podmioty *

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data)

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

☐ rezydent* ☐ nierezydent*

Zgoda na obciążanie rachunku (otrzymuje bank posiadacza rachunku bankowego)

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążenia przez:

ENEA Operator Sp. z o.o.	Identyfikator wierzyciela (NIP)
ul. Strzeszyńska 58, 60-479 Poznań	**7 8 2 2 3 7 7 1 6 0**

wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi ze zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi fakturami.

Dane posiadacza rachunku bankowego

Imię

Telefon

Nazwisko

Ulica

Kod pocztowy

Miasto

Numer rachunku bankowego

Adres punktu poboru energii elektrycznej (wypełnić, jeśli inny niż adres posiadacza rachunku)

Identyfikator płatności **

Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej *

Pozostałe podmioty *

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data)

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

☐ rezydent* ☐ nierezydent*

*Prosimy zaznaczyć właściwy status

** Identyfikator płatności to Państwa numer kontrahenta umieszczony na fakturze