Szczecińskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o.
ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 1, 70-302 Szczecin • tel: 91 430 91 00, faks: 91 430 91 45 • e-mail: biuro@stbs.pl • www.stbs.pl

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela	**Identyfikator wierzyciela**
Szczecińskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego *ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 1* *70-302 Szczecin*	8 5 2 1 8 5 0 7 2 2

na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / zawiadomieniami informującymi o bieżącej wysokości opłat.

Nazwa i dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego dłużnika |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| ☐ – osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej* ☐ – pozostali dłużnicy*	
Identyfikator płatności	

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

…… *(miejscowość, data)*

…… *(podpis dłużnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)*

otrzymuje wierzyciel

==========

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę:

Nazwa i adres wierzyciela	**Identyfikator wierzyciela**
Szczecińskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego *ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 1* *70-302 Szczecin*	8 5 2 1 8 5 0 7 2 2

na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami / zawiadomieniami informującymi o bieżącej wysokości opłat.

Nazwa i dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego dłużnika |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| ☐ – osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej* ☐ – pozostali dłużnicy*	
Identyfikator płatności	

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

…… *(miejscowość, data)*

…… *(podpis dłużnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)*

otrzymuje bank dłużnika

* – zaznaczyć właściwy status dłużnika