

## ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

|                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i adres odbiorcy | Identyfikator odbiorcy* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami / rachunkami.

|                                              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer rachunku płatnika:                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P                                            | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Identyfikator płatności**                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku albo podpis(y) osoby(ów)  
upoważnionej(ych))

\* identyfikator powinien być identyczny z 10-ciocyfrowym numerem NIP/NIW odbiorcy

\*\* identyfikator płatności powinien zawierać nie więcej niż 20 znaków alfanumerycznych

## ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

|                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i adres odbiorcy | Identyfikator odbiorcy* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami / rachunkami.

|                                                                                    |   |                                                                              |  |  |                                                             |  |  |                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku                                       |   |                                                                              |  |  |                                                             |  |  |                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer rachunku płatnika:                                                           |   |                                                                              |  |  |                                                             |  |  |                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P                                                                                  | L |                                                                              |  |  |                                                             |  |  |                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Identyfikator płatności**                                                          |   |                                                                              |  |  |                                                             |  |  |                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiadomienie o odmowie wykonania transakcji płatniczej w ramach polecenia zapłaty |   | <input type="checkbox"/> doręczane poprzez system bankowości internetowej*** |  |  | <input type="checkbox"/> wysyłane na adres korespondencyjny |  |  | <input type="checkbox"/> udostępniane w placówce bankowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Opłaty i prowizje należne Bankowi z tytułu wykonywania usługi polecenia zapłaty zostaną pobrane z rachunku płatnika w terminie i wysokości określonej w Tabeli opłat i prowizji ING Banku Śląskiego Spółka Akcyjna, właściwej dla rachunku obciążanego (rachunku płatnika).

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję zasady oraz tryb realizacji polecenia zapłaty określone w doręczonym mi Regulaminie i Komunikacie oraz Tabeli opłat i prowizji ING Banku Śląskiego Spółka Akcyjna, właściwych dla rachunku obciążanego (rachunku płatnika). Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich określonych.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis płatnika - posiadacza rachunku albo podpis(uy) osoby(ób) upoważnionej(ych))

\* identyfikator powinien być identyczny z 10-cio cyfrowym numerem NIP/NIW odbiorcy

\*\* identyfikator płatności powinien zawierać nie więcej niż 20 znaków alfanumerycznych

\*\*\* opcja dostępna wyłącznie dla płatników będących użytkownikami systemu bankowości internetowej. Z dniem zamknięcia systemu bankowości internetowej, powiadomienie o odmowie wykonania transakcji płatniczej w ramach polecenia zapłaty będzie udostępniane w placówce bankowej, chyba że płatnik złoży odrębne zlecenie w tym zakresie w placówce bankowej Banku.