BNP PARIBAS

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie wskazanego rachunku w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/ rachunkami.
Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany, na obciążanie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy:

Nazwa i adres odbiorcy Lubelskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A., ul. Puławska 28, 20-822 Lublin									■ – rezydent */ □ – nierezydent */
Identyfikator odbiorcy **/	7	1	2	0	1	5	0	4	9	6
Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego										
Nazwa Banku płatnika **Numer rachunku bankowego płatnika** |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|									□ – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego */ □ – pozostali płatnicy */
Identyfikator płatności */**										

…….. ……..
(miejsce i data) *(podpis płatnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w Banku)*

otrzymuje Odbiorca płatności

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie wskazanego rachunku w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi fakturami/ rachunkami.
Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek, do którego jestem umocowany, na obciążanie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy:

Nazwa i adres odbiorcy Lubelskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A., ul. Puławska 28, 20-822 Lublin									■ – rezydent */ □ – nierezydent */
Identyfikator odbiorcy **/	7	1	2	0	1	5	0	4	9	6
Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego										
Nazwa Banku płatnika **Numer rachunku bankowego płatnika** |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|									□ – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego */ □ – pozostali płatnicy */
Identyfikator płatności */**										

…….. ……..
(miejsce i data) *(podpis płatnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w Banku)*

otrzymuje płatnik

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