

A ODWOŁANIE ZGODY
DO OBCIĄŻANIA RACHUNKU



L062

NAZWA I ADRES WIERZYCIELA
AVIVA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE SA
UL. DOMANIEWSKA 44, 02-672 WARSZAWA



IDENTYFIKATOR WIERZYCIELA (NIP)

5 2 6 0 2 0 9 9 7 5

NINIEJSZYM ODWOŁUJĘ MOJĄ ZGODĘ DO OBCIĄŻANIA WSKAZANEGO PONIŻEJ RACHUNKU BANKOWEGO, W DRODZE POLECENIA ZAPŁATY KWOTAMI WYNIKAJĄCYMI Z MOICH ZOBOWIĄZAŃ I W TERMINACH POZWALAJĄCYCH NA PRAWIDŁOWE UREGULOWANIE MOICH ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z WARUNKÓW UMOWY UBEZPIECZENIA.

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU

ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU – ULICA / MIEJSCOWOŚĆ

NUMER DOMU

NUMER MIESZK.

1

KOD POCZTOWY

POCZTA / MIEJSCOWOŚĆ

TELEFON KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL

2

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

3

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI /NUMER POLISY, BEZ ZER POPRZEDZAJĄCYCH ORAZ ŻADNYCH DODATKOWYCH ZNAKÓW/

NINIEJSZY DOKUMENT ODWOŁUJE JEDNOCZEŚNIE ZGODĘ DLA BANKU DO OBCIĄŻANIA MOJEGO RACHUNKU BANKOWEGO W DRODZE POLECENIA ZAPŁATY Z TYTUŁU MOICH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC WWW. WIERZYCIELA.

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

PODPIS WŁAŚCICIELA RACHUNKU I PIECZĘĆ W PRZYPADKU FIRMY (ZGODNIE ZE WZOREM ZŁOŻONYM W BANKU)



OTRZYMUJE WIERZCIEL AVIVA

B ODWOŁANIE ZGODY
DO OBCIĄŻANIA RACHUNKU



NAZWA I ADRES WIERZYCIELA
AVIVA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE SA
UL. DOMANIEWSKA 44, 02-672 WARSZAWA

IDENTYFIKATOR WIERZYCIELA (NIP)

5 2 6 0 2 0 9 9 7 5

NINIEJSZYM ODWOŁUJĘ MOJĄ ZGODĘ DO OBCIĄŻANIA WSKAZANEGO PONIŻEJ RACHUNKU BANKOWEGO, W DRODZE POLECENIA ZAPŁATY KWOTAMI WYNIKAJĄCYMI Z MOICH ZOBOWIĄZAŃ I W TERMINACH POZWALAJĄCYCH NA PRAWIDŁOWE UREGULOWANIE MOICH ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z WARUNKÓW UMOWY UBEZPIECZENIA.

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU

ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU – ULICA / MIEJSCOWOŚĆ

NUMER DOMU

NUMER MIESZK.

1

KOD POCZTOWY

POCZTA / MIEJSCOWOŚĆ

TELEFON KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL

2

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

3

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI /NUMER POLISY, BEZ ZER POPRZEDZAJĄCYCH ORAZ ŻADNYCH DODATKOWYCH ZNAKÓW/

NINIEJSZY DOKUMENT ODWOŁUJE JEDNOCZEŚNIE ZGODĘ DLA BANKU DO OBCIĄŻANIA MOJEGO RACHUNKU BANKOWEGO W DRODZE POLECENIA ZAPŁATY Z TYTUŁU MOICH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC WWW. WIERZYCIELA.

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

PODPIS WŁAŚCICIELA RACHUNKU I PIECZĘĆ W PRZYPADKU FIRMY (ZGODNIE ZE WZOREM ZŁOŻONYM W BANKU)



OTRZYMUJE BANK DŁUŻNIKA

Obie części formularza powinny zostać wypełnione w ten sam sposób, zgodnie z poniższą instrukcją. Prosimy o przesłanie uzupełnionego formularza na adres Towarzystwa:

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie SA
ul. Domaniewska 44
02-672 Warszawa

**A ODWOŁANIE ZGODY
DO OBCIĄŻANIA RACHUNKU**



L062

NAZWA I ADRES WIERZycIELA
**AVIVA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE SA
UL. DOMANIEWSKA 44, 02-672 WARSZAWA**

IDENTYFIKATOR WIERZycIELA (NIP)

5 2 6 0 2 0 9 9 7 5

NINIEJSZYM ODWOŁUJĘ MOJĄ ZGODĘ DO OBCIĄŻANIA WSKAZANEGO PONIŻEJ RACHUNKU BANKOWEGO, W DRODZE POLECENIA ZAPŁATY KWOTAMI WYNIKAJĄCYMI Z MOICH ZOBOWIĄZAŃ I W TERMINACH POZWALAJĄCYCH NA PRAWIDŁOWE UREGULOWANIE MOICH ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z WARUNKÓW UMOWY UBEZPIECZENIA.

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU

ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU – ULICA / MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY POCZTA / MIEJSCOWOŚĆ

W sekcji 1 należy wpisać imię i nazwisko, adres oraz dane kontaktowe osoby, z rachunku której opłacone były składki

W sekcji 2 należy wprowadzić numer rachunku bankowego, z którego realizowane były płatności za pośrednictwem Polecenia Zapłaty – **obowiązkowo 26 cyfr**

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI / NUMER POLISY, BEZ ZER POPRZEDZAJĄCYCH ORAZ ZADATKOWY

W polu w sekcji 3 prosimy wpisać numer polisy, dla której chcemy zakończyć opłacanie składek za pośrednictwem Polecenie Zapłaty

NINIEJSZY DOKUMENT ODWOŁUJE JEDNOCZEŚNIE ZGODĘ DLA BANKU DO OBCIĄŻANIA MOJEGO RACHUNKU BANKOWEGO W DRODZE POLECENIA ZAPŁATY Z TYTUŁU MOICH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC WWW. WIERZycIELA.

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

dd mm rrrr

PODPIS WŁAŚCICIELA RACHUNKU I PIECZĘĆ W PRZYPADKU FIRMY (ZGODNIE Z WZROREM ZŁOŻONYM W BANKU)

OTRZYMUJE WIERZycIEL AVIVA

Miejsce na **podpis właściciela rachunku** i pieczęć w przypadku rachunku firmowego **zgodnie z kartą wzoru podpisu**, złożoną do rachunku bankowego, z którego realizowane były płatności.

We wskazanych polach należy wpisać miejsce i datę wypełnienia druku