

Odwołanie zgody do obciążania rachunku

Nr polisy _____

Niniejszym odwołuję zgodę

Nazwa i adres wierzyciela
Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group
Al. Jerozolimskie 162A, 02- 342 Warszawa

Identyfikator wierzyciela (NIP)
5 2 7 - 2 0 5 - 2 8 - 0 6

do obciążania wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami zobowiązań wynikających z w/w polisy.

Nazwa i dokładny adres Ubezpieczającego / dłużnika _____

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego / dłużnika _____

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Ubezpieczającego / dłużnika _____

Identyfikator płatności _____

Data D,D - M,M - R,R,R,R, _____
miejsowość

_____ podpis Ubezpieczającego / dłużnika – posiadacza rachunku bankowego/

Otrzymuje wierzyciel

te pola wypełnia wierzyciel

te pola wypełnia Ubezpieczający / dłużnik

14.06.2024

Odwołanie zgody do obciążania rachunku

Nr polisy _____

Niniejszym odwołuję zgodę

Nazwa i adres wierzyciela
Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group
Al. Jerozolimskie 162A, 02- 342 Warszawa

Identyfikator wierzyciela (NIP)
5 2 7 - 2 0 5 - 2 8 - 0 6

do obciążania wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami zobowiązań wynikających z w/w polisy.

Nazwa i dokładny adres Ubezpieczającego / dłużnika _____

Numer rachunku bankowego Ubezpieczającego / dłużnika _____

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Ubezpieczającego / dłużnika _____

Identyfikator płatności _____

Data D,D - M,M - R,R,R,R, _____
miejsowość

_____ podpis Ubezpieczającego / dłużnika – posiadacza rachunku bankowego/

Otrzymuje wierzyciel

te pola wypełnia wierzyciel

te pola wypełnia Ubezpieczający / dłużnik

14.06.2024