

## ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

<b>GPEC EKSPERT</b> GPEC EKSPERT SP. Z O. O. ul. Słowackiego 159B 80-298 Gdańsk	Identyfikator sprzedawcy:								
	5	8	4	2	5	5	2	7	7

na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesłanymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres płatnika - posiadacza rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego płatnika	
<input type="checkbox"/> - osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej	
<input type="checkbox"/> - inny płatnik	
Identyfikator płatności wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta	

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. sprzedawcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji płatności.

miejsowość, data

podpis płatnika - posiadacza rachunku  
zgodny z wzorem złożonym w banku

OTRZYMUJE WIERZCIEL

## ZGODA NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę:

<b>GPEC EKSPERT</b> GPEC EKSPERT SP. Z O. O. ul. Słowackiego 159B 80-298 Gdańsk	Identyfikator sprzedawcy:								
	5	8	4	2	5	5	2	7	7

na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesłanymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres płatnika - posiadacza rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego płatnika	
<input type="checkbox"/> - osoba fizyczna niewykonywająca działalności gospodarczej	
<input type="checkbox"/> - inny płatnik	
Identyfikator płatności wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta	

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. sprzedawcy. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji płatności.

miejsowość, data

podpis płatnika - posiadacza rachunku  
zgodny z wzorem złożonym w banku

OTRZYMUJE BANK  
ODBIORCY FAKTURY