Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres wierzyciela	Identyfikator wierzyciela (NIP)
AEGON Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie S.A. **ul. Wołoska 5** **02-675 Warszawa**	**5 2 7 2 2 7 9 8 8 1**

na obciążenia wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań z tytułu Umowy Ubezpieczenia, w terminach zapłaty w niej wskazanych.

Nazwa i dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego
Numer rachunku bankowego dłużnika

☐ Osoba fizyczna nie wykonująca działalności gospodarczej *

☐ Pozostali dłużnicy *

Identyfikator płatności (numer wniosku/polisy)	
Numer PESEL dłużnika (informacja dodatkowa dla wierzyciela)	

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela.
Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data) *(podpis dłużnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)*

otrzymuje wierzyciel
** Prosimy zaznaczyć właściwy status.*

Zgoda na obciążanie rachunku

Niniejszym wyrażam zgodę

Nazwa i adres wierzyciela	Identyfikator wierzyciela (NIP)
Aegon Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie S.A. **ul. Wołoska 5** **02-675 Warszawa**	**5 2 7 2 2 7 9 8 8 1**

na obciążenia wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań z tytułu Umowy Ubezpieczenia, w terminach zapłaty w niej wskazanych.

Nazwa i dokładny adres dłużnika – posiadacza rachunku bankowego
Numer rachunku bankowego dłużnika

☐ Osoba fizyczna nie wykonująca działalności gospodarczej *

☐ Pozostali dłużnicy *

Identyfikator płatności (numer wniosku/polisy)	
Numer PESEL dłużnika (informacja dodatkowa dla wierzyciela)	

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela.
Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

(miejsce i data) *(podpis dłużnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w banku)*

otrzymuje bank dłużnika
** Prosimy zaznaczyć właściwy status.*