

123456789

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



123456789

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie przez:

Nazwa i adres odbiorcy P4 Sp. z o.o. ul. Wynałazek 1, 02-677 Warszawa	Identyfikator odbiorcy									
	9	5	1	2	1	2	0	0	7	7

wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty zgodnie z wystawionymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres Abonenta

Numer telefonu w sieci Play

Nazwa i dokładny adres posiadacza rachunku bankowego (płatnika)*

Numer rachunku bankowego płatnika* ------

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika*

Identyfikator płatności (numer Klienta)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Administratorem Twoich danych osobowych jest P4 Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-677), ul. Wynałazek 1 (dalej „P4”). Dane będą przetwarzane w celu realizacji płatności i rozliczeń. Każdej osobie przysługuje: prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub usunięcia, prawo do sprzeciwu, do ograniczenia przetwarzania lub do przenoszenia swoich danych, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku wątpliwości, czy dane są prawidłowo przetwarzane przez P4). Pełna treść obowiązku informacyjnego jest dostępna na stronie www.play.pl/oi

(miejscowość i data)

(podpis płatnika, posiadacza rachunku bankowego, zgodny z bankową kartą wzoru podpisu)

(pieczęćka firmowa zgodna z bankową kartą wzoru)

123456789

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie przez:

Nazwa i adres odbiorcy P4 Sp. z o.o. ul. Wynałazek 1, 02-677 Warszawa	Identyfikator odbiorcy									
	9	5	1	2	1	2	0	0	7	7

wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty zgodnie z wystawionymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres posiadacza rachunku bankowego (płatnika)*

Numer rachunku bankowego płatnika* ------

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika*

Identyfikator płatności (numer Klienta)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

(miejscowość i data)

(podpis płatnika, posiadacza rachunku bankowego, zgodny z bankową kartą wzoru podpisu)

(pieczęćka firmowa zgodna z bankową kartą wzoru)

*Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

Otrzymuje odbiorca

Otrzymuje bank płatnika