



Bank BPH
grupa GE Capital

Odwołanie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym odwołuję moją zgodę dla

Nazwa i adres odbiorcy: BPH S.A. Centrum Rozliczeniowe Gdańsk, ul. płk. Jana Pałubickiego 2, 80-175 Gdańsk (następca prawny GE Money Banku S.A.)	Identyfikator odbiorcy																														
	6	7	5	0	0	0	0	3	8	4																					
na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w drodze polecenia zapłaty.																															
Nazwa i dokładny adres płatnika:																															
Numer rachunku bankowego płatnika:																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																															
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika:																															
Identyfikator płatności																															
K R E D Y T 0 0 0 0																															

Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej odbiorcy na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

Miejsce i data

Podpis płatnika- posiadacza rachunku bankowego,
zgodny z kartą wzoru podpisów złożoną w banku płatnika

Otrzymuje odbiorca



Odwołanie zgody na obciążanie rachunku

Niniejszym odwołuję moją zgodę dla

Nazwa i adres odbiorcy: BPH S.A. Centrum Rozliczeniowe Gdańsk, ul. płk. Jana Pałubickiego 2, 80-175 Gdańsk (następca prawny GE Money Banku S.A.)	Identyfikator odbiorcy																														
	6	7	5	0	0	0	0	3	8	4																					
na obciążanie rachunku, wskazanego poniżej, w drodze polecenia zapłaty.																															
Nazwa i dokładny adres płatnika:																															
Numer rachunku bankowego płatnika:																															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																															
Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy płatnika:																															
Identyfikator płatności																															
K R E D Y T 0 0 0 0																															

Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie moją zgodę dla wskazanego powyżej odbiorcy na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty w stosunku do ww. odbiorcy.

Miejsce i data

Podpis płatnika- posiadacza rachunku bankowego,
zgodny z kartą wzoru podpisów złożoną w banku płatnika

Otrzymuje bank płatnika