

WYPEŁNIJ I PODPISZ PONIŻSZĄ ZGODĘ I ODEŚLIJ JĄ DO NAS



Masz pytania?
Zadzwoń do nas! 22 354 50 00

Chcesz oszczędzać pieniądze każdego miesiąca? Skorzystaj z Polecenia Zapłaty!

- Nigdy nie będziesz musiał stać w kolejkach!**
Twój bank w wygodny dla Ciebie sposób będzie automatycznie realizować comiesięczne płatności Twoich składek.
- Co miesiąc oszczędzasz pieniądze**
Jeśli wybierzesz płatność Polecenia Zapłaty Twoja składka miesięczna będzie o 5 zł niższa.
- Nie musisz pamiętać o terminie płatności**
Dzięki Poleceniu Zapłaty możesz być spokojny wiedząc, że Twoje składki są zawsze opłacone na czas i wciąż posiadasz swoją wartościową ochronę ubezpieczeniową.
- Możesz wybrać dowolny dzień miesiąca, w którym składka będzie pobierana z konta**
To Ty decydujesz o tym w którym dniu każdego miesiąca składka będzie pobierana z Twojego konta.

Jak wypełnić Zgodę? To bardzo proste!

- 1 WPISZ SWOJE DANE**
- 2 WPISZ NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**
- 3 WPISZ DZISIEJSZĄ DATĘ I MIEJSCOWOŚĆ**
- 4 PAMIĘTAJ O PODPISANIU ZGODY**

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę podmiotowi: **4Life Direct sp. z o.o., ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa**

na obciążanie w drodze polecenia zapłaty wskazanego niżej rachunku bankowego kwotami wynikającymi z moich zobowiązań, w umownych terminach zapłaty zgodnie z terminem opłaty składki z tytułu ubezpieczenia

Identyfikator odbiorcy:

9 5 1 2 2 6 3 5 0 0

Identyfikator płatności:

4 L I F E D I R E C T

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku bankowego przez wskazanego wyżej odbiorcę, w formie polecenia zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec 4Life Direct sp. z o.o. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

1. IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES ZAMELDOWANIA (Wpisz imię i nazwisko oraz adres zameldowania posiadacza rachunku bankowego)

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

KOD: _____ MIEJSCOWOŚĆ: _____

2. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (Wpisz numer rachunku bankowego, którego chcesz użyć do opłacania składek)

3. DATA I MIEJSCOWOŚĆ (Wpisz dzisiejszą datę i miejscowość)

DATA: _____ MIEJSCOWOŚĆ: _____

4. PODPISZ ZGODĘ ZGODNIE ZE WZOREM NA KARCIE PODPISU ZŁOŻONEJ W BANKU

**PODPISZ ZGODNIE ZE WZOREM
ZŁOŻONYM W BANKU**

