

Chcesz oszczędzać 5 zł każdego miesiąca? – skorzystaj z Polecenia Zapłaty!

Masz pytania?
Zadzwoń do nas!
 22 354 50 00

Wypełnij zgodę – to bardzo proste!

KROK 1



WPISZ:

- SWOJE DANE
- 26 CYFROWY NUMER KONTA
- DZISIEJSZĄ DATĘ I MIEJSCOWOŚĆ

KROK 2



**UPEWNIJ SIĘ, ŻE TWÓJ PODPIS JEST ZGODNY
ZE WZOREM ZŁOŻONYM NA KARCIE PODPISU W BANKU**

KROK 3



**ODEŚLIJ DO NAS ZGODĘ NA OBCIĄŻENIE RACHUNKU
W ZAŁĄCZONEJ KOPERCIE ZWROTNEJ**

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 obciążaniem jego 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**

