4Life DIRECT

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

WYPEŁNIJ I PODPISZ PONIŻSZĄ ZGODĘ I ODEŚLIJ JĄ DO NAS

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę podmiotowi 4Life Direct Sp. z o.o. ul. Chmielna 132/134, 00-805 Warszawa na obciążenie wskazanego rachunku w formie polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi fakturami/rachunkami. Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku prowadzącego wskazany rachunek do którego jestem umocowany na obciążenie w formie polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec wskazanego odbiorcy.
Oświadczam, że w rozumieniu Kodeksu Cywilnego jestem konsumentem.

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

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

IMIĘ I NAZWISKO: _____ NR DOWODU OSOBISTEGO: _____

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 miejcowość)

DATA: _____ MIEJSCOWOŚĆ: _____

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

PODPISZ ZGODNIE ZE WZOREM ZŁOŻONYM W BANKU