

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę podmiotowi 4Life Direct Sp. z o.o. ul. Senatorska 18, 00-082 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:

IMIĘ I NAZWISKO:

NR DOWODU OSOBISTEGO:

ADRES:

KOD:

MIEJSCOWOŚĆ:

2 NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

3 DATA I MIEJSCOWOŚĆ:

DZIEŃ / MIESIĄC / ROK MIEJSCOWOŚĆ

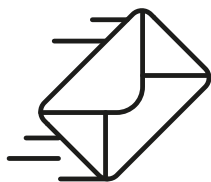
4 PODPIS:



WPISZ DZISIEJSZĄ DATĘ I MIEJSCOWOŚĆ

PODPISZ ZGODNIE ZE WZOREM
ZŁOŻONYM W BANKU

Jak rozpocząć ochronę ubezpieczeniową?



Odeślij do nas uzupełnioną Zgodę

Przed wysyłką upewnij się, że dane na powyższej Zgodzie są prawidłowe. Wpisz datę i miejscowość oraz podpisz zgodnie ze wzorem złożonym w banku.

Dokument wyślij w załączonej i opłaconej już kopercie.



To już wszystko. Gratulujemy!

Po zaakceptowaniu powyższej Zgody, składki za polisę będą automatycznie pobierane z Twojego konta.

Opłacone składki to gwarancja posiadania cennej ochrony ubezpieczeniowej.

W razie pytań prosimy o kontakt z Biurem Obsługi Klienta:

 **22 354 50 00**

Opłata zgodna z taryfą Twojego Operatora

Jesteśmy do dyspozycji od poniedziałku do piątku w godz. 8:00–19:00.