

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

Klienci mogą użyć tego formularza, aby korzystać z polecenia zapłaty. Polecenie zapłaty to wygodna forma regulowania płatności w wyznaczonych terminach, bez ryzyka płacenia kar za opóźnienia. Środki, za Pana/i comiesięczną fakturę, będą automatycznie pobierane z rachunku przez ACN Communications Polska sp. z o.o. w ostatnim dniu terminu płatności. W celu uzyskania dodatkowych informacji na temat polecenia zapłaty, proszę odwiedzić stronę www.poleceniezaplaty.org.pl.

Proszę pamiętać, iż po wypełnieniu i otrzymaniu formularza przez firmę ACN Communications Polska, musi minąć trochę czasu, aby usługa polecenia zapłaty została aktywowana. W związku z powyższym, proszę dalej optać faktury gotówką poprzez Polecenie przelewu w banku lub drogą internetową dopóki nie otrzyma Pan/i faktury, do której nie będzie już dołączony druk płatności – będzie to oznaczało, że Pana/i faktury są od tego momentu regulowane automatycznie, za pomocą polecenia zapłaty.

Niniejszym wyrażam(y) zgodę

nazwa i adres wierzyciela	identyfikator wierzyciela									
ACN Communications Polska sp. z o.o., Ul. Grabiszyńska 251 a, 53-234 Wrocław, Polska sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczne	5	2	5	2	3	7	2	0	1	1

na obciążanie wskazanego niżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z moich (naszych) zobowiązań w umownych terminach zapłaty, zgodnie z przesyłanymi mi (nam) fakturami lub rachunkami.

nazwa i dokładny adres dłużnika																					
numer rachunku bankowego dłużnika																					
<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>																					
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej*																					
<input type="checkbox"/> pozostałe osoby prawne*																					
nazwa banku (oddziału) prowadzącego rachunek bankowy dłużnika																					
numer klienta ACN Powyższą informację można znaleźć w korespondencji od ACN																					

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego wyżej banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich (naszych) zobowiązań wobec w/w wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

.....
miejsce i data

.....
w imieniu dłużnika – posiadacza rachunku bankowego: podpis(y) osoby(ów) upoważnionej(ych)
Podpis zgodny z podpisem złożonym w banku dłużnika

Proszę odesłać w załączonej kopercie zwrotnej na poniższy adres

Adres do korespondencji:
ACN Communications Polska sp. z o.o.,
skr. poczt. 470,
50-950 Wrocław 68, Polska

* identyfikacja statusu prawnego dłużnika. Proszę wybrać i zaznaczyć tylko jedną opcję