

OPIS FORMULARZA ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

123456789

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

PLAY

123456789

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie przez:

Nazwa i adres odbiorcy
P4 Sp. z o.o.
ul. Wynalazek 1, 02-677 Warszawa

Identyfikator odbiorcy

9	5	1	2	1	2	0	0	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty zgodnie z wystawionymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres Abonenta

Numer telefonu w sieci Play

Nazwa i dokładny adres posiadacza
rachunku bankowego (płatnika)*

Numer rachunku
bankowego płatnika*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku prowadzącego
rachunek bankowy płatnika*

Identyfikator płatności
(numer Klienta)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
Administratorem Twoich danych osobowych jest P4 Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-677), ul. Wynalazek 1 (dalej „P4”). Dane będą przetwarzane w celu realizacji płatności i rozliczeń. Każdej osobie przysługuje: prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub usunięcia, prawo do sprzeciwu, do ograniczenia przetwarzania lub do przenoszenia swoich danych, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku wątpliwości, czy dane są prawidłowo przetwarzane przez P4). Pełna treść obowiązku informacyjnego jest dostępna na stronie www.play.pl/oi

(miejscowość i data)

(podpis płatnika, posiadacza rachunku bankowego,
zgodny z bankową kartą wzoru podpisu)

(pieczęć firmowa zgodna z bankową kartą wzoru)

123456789

ZGODA NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU

PLAY

Niniejszym wyrażam zgodę na obciążanie przez:

Nazwa i adres odbiorcy
P4 Sp. z o.o.
ul. Wynalazek 1, 02-677 Warszawa

Identyfikator odbiorcy

9	5	1	2	1	2	0	0	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty kwotami wynikającymi z zobowiązań w umownych terminach zapłaty zgodnie z wystawionymi fakturami/rachunkami.

Nazwa i dokładny adres posiadacza
rachunku bankowego (płatnika)*

Numer rachunku
bankowego płatnika*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku prowadzącego
rachunek bankowy płatnika*

Identyfikator płatności
(numer Klienta)

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

(miejscowość i data)

(podpis płatnika, posiadacza rachunku bankowego,
zgodny z bankową kartą wzoru podpisu)

(pieczęć firmowa zgodna z bankową kartą wzoru)

*Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.