



EUROPEJSKI BANK CENTRALNY

NADZÓR BANKOWY

**ECB-UNRESTRICTED**

do czasu wprowadzenia danych, następnie

**ECB-RESTRICTED**

prywatne

### **Zgoda na obciążanie rachunku**

European Central Bank  
Attn. Accounting  
60640 Frankfurt am Main  
Germany

Identyfikator wierzyciela:  
**DE29ZZZ00001414871**

### **Zgoda na obciążanie rachunku w ramach podstawowego polecenia zapłaty SEPA**

### **Płatność rocznej opłaty nadzorczej na rzecz Europejskiego Banku Centralnego**

Niniejszy podpisany formularz upoważnienia oznacza, że upoważniają Państwo (A) Europejski Bank Centralny do przesyłania do Państwa banku poleceń obciążenia rachunku bankowego oraz (B) swój bank do obciążania Państwa rachunku zgodnie z poleceniami otrzymanymi od Europejskiego Banku Centralnego.

Podstawą prawną żądania od banku zwrotu środków są warunki umowy z bankiem. Żądanie takie należy złożyć w terminie ośmiu tygodni od dnia obciążenia rachunku.



## Dane płatnika

Pola oznaczone gwiazdką (\*) są obowiązkowe.

Nazwa: \* \_\_\_\_\_

Adres: \* \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \* \_\_\_\_\_ Miasto: \* \_\_\_\_\_

Kraj: \* \_\_\_\_\_

Numer rachunku (IBAN): \* \_\_\_\_\_

Kod BIC (SWIFT): \* \_\_\_\_\_

Rodzaj płatności:   płatność cykliczna   

Data: \*   /   /   \_\_\_\_\_

Miejsce: \* \_\_\_\_\_

Osoba 1: \* \_\_\_\_\_

Osoba 2: \_\_\_\_\_

Podpis: \* \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_