

Zgoda na obciążanie rachunku													
Niniejszym <u>wyrażam zgodę</u> na:	Idaaa	d:1.	-4	: ماله		/NIID	/ NIIN	A/*					
Nazwa i adres odbiorcy Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "Warta" Spółka Akcyjna				Identyfikator odbiorcy (NIP / NIW)*									
rondo I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa		ydent**		1	1	3	1	5	3	6	8	5	9
obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego	o, w formie p	olecenia	zapłaty.	kwota	mi w	vnika	aiacv	mi					
z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty,													
z tytułu Wniosku o ubezpieczenie/Umowy ubezpiecze	enia	seria		nr									
Identyfikator płatności			↓ ↓				lack lack	\bigvee	lack lack lack	\bigvee	\bigvee	\bigvee	\bigvee
Nazwa i dokładny adres płatnika													
,													
Numer rachunku bankowego płatnika													
	-— —- Пю	 ozostali pł	— — atnicv*										
, ,													
(miejsce i data)		(nodn	ic platnika			·····	hunku						
(mejsce i uata)			is płatnika Iny z wzor										
otrzymuje odbiorca													
otrzymuje bank płatnika													
warta.			Towarzy	stwo l	Ubez	piecz	zeń n	a Żyd	cie "V	VAR1	ſA" S	.A.	
Niniejszym <u>wyrażam zgodę</u> na:	na obciąż	anie ra	chunk	u									
Nazwa i adres odbiorcy				lden	ityfik	ator	odbi	orcy	(NIP	/ NIV	V)*		
Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "Warta" Spółka Akcyjna	v rezyde			1	1	3	1	5	3	6	8	5	9
rondo I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa	nierez	ydent**		'	ı	3	'	3	S	O	0	5	Э
obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego	o, w formie p	olecenia	zapłaty,	kwota	ami w	ynika	ający	mi					
z moich zobowiązań w umownych terminach zapłaty,													
z tytułu Wniosku o ubezpieczenie/Umowy ubezpiecze	enia	seria	Ï	nr			I	I					
2 tytala Willoana o abozpicozonio, omowy abozpicozo	Jilia	Sena	\downarrow \downarrow				\forall	\forall	\forall	\forall	\forall	\forall	\forall
Identyfikator płatności													
Nazwa i dokładny adres płatnika													
•													
Numer rachunku bankowego płatnika													
— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	 □p	 ozostali pł	— — atnicy*										
	·	•	·										
(miejsce i data)		(podn	is płatnika	 - posia	adacz	 a racl	 hunkı						
, ,y	* ===		lny z wzor	em zło	żonyn								

te pola wypełnia wierzyciel te pola wypełnia płatnik

^{* -} zaznaczyć właściwy status płatnika
** - zaznaczyć właściwy status odbiorcy
*** - max. 20 znaków alfanumerycznych, niedozwolony znak spacji