

Oświadczenie płatnika do Polecenia Zapłaty*

Nazwa i dokładny adres abonenta

Identyfikator płatności (nr konta abonenta)	
--	--

Numer telefonu abonenta	
-------------------------	--

Nazwa i dokładny adres płatnika (właściciela rachunku bankowego)
--

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze Polecenia Zapłaty opłatami z tytułu świadczonych usług telekomunikacyjnych w ramach umowy zawartej z ww. abonentem. Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PTK Centertel Sp. z o.o. moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu realizacji płatności za świadczone usługi oraz na udostępnienie tych danych właściwemu bankowi.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis płatnika – posiadacza rachunku)

Przyjmuję do wiadomości

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis abonenta)

* Oświadczenie stanowi załącznik do formularza „Zgody na obciążanie rachunku” w drodze Polecenia Zapłaty. Należy je wypełnić w przypadku regulowania płatności przez osobę trzecią.

