

Zgoda na obciążanie rachunku

E.ON Polska S.A.

Adres korespondencyjny:

ul. Włodarzewska 68

02-384 Warszawa

www.eon.pl

biznes@eon.pl

+48 22 821 46 40

Niniejszym wyrażam/my zgodę na obciążanie przez

E.ON Polska Spółka Akcyjna

ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 41, 00-347 Warszawa w drodze polecenia zapłaty wskazanego poniżej rachunku bankowego kwotami wynikającymi ze zobowiązań umownych, zgodnie z przesyłanymi fakturami. (np. fakturami, prognozami zużycia lub blankietami do zapłaty).

Dane Właściciela rachunku bankowego

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

telefon e-mail

Adres siedziby firmy

ulica, numer domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

kod pocztowy miejscowość

kraj*: Polska

inny: _____

nazwa

PONIŻSZE DOTYCZY TYLKO OSÓB FIZYCZNYCH, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

W przypadku podania powyżej nowej danej osobowej/nowych danych osobowych informujemy, że jej/ich przetwarzanie będzie odbywać się w zakresie oraz w celach wskazanych w informacjach dotyczących przetwarzanych danych osobowych przez E.ON Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z E.ON Polska S.A., w związku z umową zawartą z E.ON Polska S.A. lub z otrzymaniem przez E.ON Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika/osoby kontaktowej w związku z umową z E.ON Polska S.A. Wszelkie przekazane tam informacje o prawach, danych kontaktowych administratora i inspektora danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania, odbiorcach danych, okresie przechowywania oraz dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania pozostają aktualne.

PIECZĘĆ FIRMY zgodna ze wzorem złożonym w banku

* właściwe zakreślić

E.ON Polska S.A.

Adres korespondencyjny:

ul. Włodarzewska 68

02-384 Warszawa

www.eon.pl

biznes@eon.pl

+48 22 821 46 40

Niniejszym wyrażam/my zgodę na obciążanie przez

E.ON Polska Spółka Akcyjna

ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 41, 00-347 Warszawa w drodze polecenia zapłaty wskazanego poniżej rachunku bankowego kwotami wynikającymi ze zobowiązań umownych, zgodnie z przesyłanymi fakturami. (np. fakturami, prognozami zużycia lub blankietami do zapłaty).

Dane Właściciela rachunku bankowego

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących

telefon e-mail

Adres siedziby firmy

ulica, numer domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

kod pocztowy miejscowość

kraj*: Polska

inny: _____

nazwa

PONIŻSZE DOTYCZY TYLKO OSÓB FIZYCZNYCH, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

W przypadku podania powyżej nowej danej osobowej/nowych danych osobowych informujemy, że jej/ich przetwarzanie będzie odbywać się w zakresie oraz w celach wskazanych w informacjach dotyczących przetwarzanych danych osobowych przez E.ON Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z E.ON Polska S.A., w związku z umową zawartą z E.ON Polska S.A. lub z otrzymaniem przez E.ON Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika/osoby kontaktowej w związku z umową z E.ON Polska S.A. Wszelkie przekazane tam informacje o prawach, danych kontaktowych administratora i inspektora danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania, odbiorcach danych, okresie przechowywania oraz dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania pozostają aktualne.

PIECZĘĆ FIRMY zgodna ze wzorem złożonym w banku

* właściwe zakreślić

egzemplarz dla E.ON Polska S.A.

FORMULARZ DLA FIRM



Identyfikator E.ON Polska S.A. **5250000794**

Adres miejsca dostarczenia energii elektrycznej

(proszę wypełnić, jeśli jest inny niż adres Właściciela rachunku bankowego)

ulica, numer domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

kod pocztowy miejscowość

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI

konto umowy w E.ON

nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Klienta

numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

Preferowany termin pierwszego obciążenia: _____
miesiąc rok

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania ww. rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych firmy wobec E.ON Polska S.A. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH do reprezentowania firmy zgodne z kartą wzorów podpisów złożoną w banku

Data Podpis

egzemplarz dla banku

FORMULARZ DLA FIRM

Zgoda na obciążanie rachunku



Identyfikator E.ON Polska S.A. **5250000794**

Adres miejsca dostarczenia energii elektrycznej

(proszę wypełnić, jeśli jest inny niż adres Właściciela rachunku bankowego)

ulica, numer domu, lokalu

kod pocztowy miejscowość

kod pocztowy miejscowość

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI

konto umowy w E.ON

nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Klienta

numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

Preferowany termin pierwszego obciążenia: _____
miesiąc rok

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania ww. rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych firmy wobec E.ON Polska S.A. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH do reprezentowania firmy zgodne z kartą wzorów podpisów złożoną w banku

Data Podpis