

# Odwołanie zgody na obciążanie rachunku

egzemplarz dla E.ON Polska S.A.  
FORMULARZ DLA FIRM



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 odwołuję/mamy naszą zgodę dla

**E.ON Polska Spółka Akcyjna**

ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 41, 00-347 Warszawa  
na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego  
w drodze polecenia 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

kraj\*:  Polska

inny: \_\_\_\_\_  
nazwa

\_\_\_\_\_  
ID/nr wniosku

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

Adres miejsca dostarczania energii elektrycznej

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

ulica, numer domu, lokalu

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
kod pocztowy miejscowość

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI 0

konto umowy w E.ON

\_\_\_\_\_  
nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Klienta

\_\_\_\_\_  
numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

Preferowany termin ostatniego obciążenia: \_\_\_\_\_  
miesiąc rok

Niniejszy dokument odwołuje 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.

**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**

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

\* właściwe zakreślić

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis

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 odwołuję/mamy naszą zgodę dla

**E.ON Polska Spółka Akcyjna**

ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 41, 00-347 Warszawa  
na obciążanie wskazanego powyżej rachunku bankowego  
w drodze polecenia 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

kraj\*:  Polska

inny: \_\_\_\_\_  
nazwa

egzemplarz dla banku

FORMULARZ DLA FIRM

**Odwołanie zgody na obciążanie rachunku**



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

Adres miejsca dostarczania energii elektrycznej

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

ulica, numer domu, lokalu

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
kod pocztowy miejscowość

IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI 0

konto umowy w E.ON

\_\_\_\_\_  
nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Klienta

\_\_\_\_\_  
numer rachunku w banku Klienta (proszę wpisać tylko cyfry)

Preferowany termin ostatniego obciążenia: \_\_\_\_\_  
miesiąc rok

Niniejszy dokument odwołuje 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.

**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**

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

\* właściwe zakreślić

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis