

Data wypełnienia wniosku

Nr płatnika lub nr ewidencyjny

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Niniejszym cofam zgodę:

Nazwa i adres odbiorcy

Firma

NIP

Ulica

Nr domu

Kod pocztowy

Miejscowość

 Rezydent (podmiot prawny mający siedzibę w kraju, posiadający zdolność do zaciągania zobowiązań i nabywania praw we własnym imieniu) Nierezydent

na obciążanie wskazanego poniżej rachunku, w formie polecenia zapłaty.

Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego

Imię i nazwisko / Nazwa Firmy

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Numer rachunku bankowego do obciążeń

Proszę zaznaczyć właściwe:

 Konsument (osoba fizyczna dokonująca czynności prawnej niezwiązanej z działalnością gospodarczą lub zawodową) Pozostali Płatnicy

Identyfikator płatności z faktury*

* 20 ostatnich cyfr z wskazanego na fakturze indywidualnego rachunku bankowego do przelewu (xx xxxx **XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX**).

Niniejszy dokument wycofuje jednocześnie moją zgodę dla banku na obciążanie mojego (naszego) rachunku w formie polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. odbiorcy.

Oryginał należy przesać na wskazany poniżej adres korespondencyjny lub dostarczyć do najbliższego Punktu Obsługi Klienta.

podpis posiadacza rachunku bankowego lub osoby upoważnionej - zgodny z wzorem złożonym w banku

Adres korespondencyjny:
 TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
 ul. Lwowska 23, 40-389 Katowice

Telefoniczna Obsługa Klienta:
 32 606 0 616
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z taryfą operatora)

Elektroniczna Obsługa Klienta:
 info@tauron-dystrybucja.pl