

Uprawnienia do stosowania polecenia zapłaty SEPA dla przedsiębiorstw

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate



PL | Poland | PL-ENG

Nazwa i adres instytucji płatniczej

Name and address of the bank

Numer identyfikacyjny wierzyciela

Creditor identifier **DE90LPY00000046849**

Nazwa wierzyciela | Name of the creditor LOGPAY

Financial Services GmbH Schwalbacher Str. 72

65760 Eschborn

Germany

Numer referencyjny zezwoleń | Mandate reference

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przypisany przez LOGPAY | Assignment by LOGPAY

Upoważniam/upoważniamy firmę LogPay Financial Services GmbH do potrącania płatności z mojego/naszego rachunku polecenia zapłaty. Jednocześnie instruuję/informujemy moją/naszą instytucję kredytową, aby honorowała polecenia zapłaty od LogPay Financial Services GmbH na moim/naszym koncie.

By signing this mandate form, you authorise LogPay Financial Services GmbH to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from LogPay Financial Services GmbH.

Proszę zwrócić uwagę: Niniejsze upoważnienie do poleceń zapłaty jest ważne tylko w przypadku pobierania poleceń zapłaty z rachunków podmiotów gospodarczych. Nie jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do żądania zwrotu kwoty obciążonej po dokonaniu obciążenia. Mam/my prawo poinstruować moją/naszą instytucję kredytową, aby nie honorowała poleceń zapłaty przed terminem płatności.

Remark: This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Proszę wypełnić wszystkie pola oznaczone *

Please complete all the fields marked *.

Dłużnik* Name of the Debtor*					
Państwa adres* Your address*					
Kod pocztowy Lokalizacja* Postal code City*					
Kraj* Country*					
Bank* Bank*					
SWIFT BIC*					
IBAN*					
Wiadomość wstępna* Pre-notification*	Tak* Yes*		Nie* NO*		E-Mail* Email
Sposób płatności Type of payment	X	Płatność cykliczna Recurrent Payment			

Miejsce*, data*
Place*, Date*

Pieczęć firmy* i podpis(y)*.
Company's stamp and signature(s)*