

## Odwołanie zgody na obciążenie rachunku (część A) - odcinek dla Avivy

**Wierzyciel:** Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych Spółka Akcyjna  
ul. Domaniewska 44, 02-671 Warszawa, NIP: 526-020-99-98

### Ubezpieczający - Posiadacz rachunku bankowego:

Imię i nazwisko: .....

Adres: ulica ....., kod pocztowy .....-.....

Telefon, e-mail: .....

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku: .....

Proszę zaznaczyć pole, jeśli konto należy do firmy

Termin pierwszego obciążenia rachunku (miesiąc, rok):

**Identyfikator płatności (wypełnia Aviva):**

Odwołuję zgodę na obciążanie wskazanego powyżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty.  
Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie zgodę dla ww. banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych wobec Aviva Towarzystwa Ubezpieczeń Ogólnych Spółka Akcyjna.

.....  
podpis Ubezpieczającego – posiadacza rachunku bankowego  
zgodny ze wzorem złożonym w banku

.....  
miejsce i data

## Odwołanie zgody na obciążenie rachunku (część B) - odcinek dla banku

**Wierzyciel:** Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych Spółka Akcyjna  
ul. Domaniewska 44, 02-671 Warszawa, NIP: 526-020-99-98

### Ubezpieczający - Posiadacz rachunku bankowego:

Imię i nazwisko: .....

Adres: ulica ....., kod pocztowy .....-.....

Telefon, e-mail: .....

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku: .....

- proszę zaznaczyć pole, jeśli konto należy do firmy

Termin pierwszego obciążenia rachunku (miesiąc, rok):

**Identyfikator płatności (wypełnia Aviva):**

Odwołuję zgodę na obciążanie wskazanego powyżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty.  
Niniejszy dokument odwołuje jednocześnie zgodę dla ww. banku na obciążanie mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych wobec Aviva Towarzystwa Ubezpieczeń Ogólnych Spółka Akcyjna.

.....  
podpis Ubezpieczającego – posiadacza rachunku bankowego  
zgodny ze wzorem złożonym w banku

.....  
miejsce i data