

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

### Wyrażam zgodę dla:

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

Na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającymi z moich zobowiązań umownych w terminach zapłaty zgodnie z przesłanymi mi polisami.

### Ubezpieczający – Klient Avivy - posiadacz rachunku bankowego:

Imię i nazwisko: .....

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

Telefon, e-mail: .....

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku: .....

Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej – tak  nie

Termin pierwszego obciążenia rachunku (miesiąc, rok):

**Identyfikator płatności (wypełnia Aviva):**

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla ww banku na obciążenie mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych wobec Aviva Towarzystwa Ubezpieczeń Ogólnych SA. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

.....  
miejsce i data

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

### Wyrażam zgodę dla:

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

Na obciążenie wskazanego poniżej rachunku bankowego w formie polecenia zapłaty kwotami wynikającymi z moich zobowiązań umownych w terminach zapłaty zgodnie z przesłanymi mi polisami.

### Ubezpieczający – Klient Avivy - posiadacz rachunku bankowego:

Imię i nazwisko: .....

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

Telefon, e-mail: .....

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku: .....

Osoba fizyczna niewykonująca działalności gospodarczej – tak  nie

Termin pierwszego obciążenia rachunku (miesiąc, rok):

**Identyfikator płatności (wypełnia Aviva):**

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla ww banku na obciążenie mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań umownych wobec Aviva Towarzystwa Ubezpieczeń Ogólnych SA. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

.....  
miejsce i data