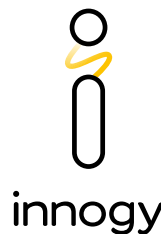


egzemplarz dla innowy Polska S.A.

FORMULARZ DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH

ODWOŁANIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



Niniejszym odwołuję moją zgodę na obciążanie przez **innowy Polska Spółka Akcyjna** ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 41, 00-347 Warszawa na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty.

Dane Właściciela rachunku bankowego

imię	
nazwisko	
telefon	e-mail
Adres zameldowania	
ulica, numer domu, lokalu	
_____	_____
kod pocztowy	mięscowość
kraj*: <input type="checkbox"/> Polska	
<input type="checkbox"/> inny: _____	
nazwa	

Identyfikator innowy 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	mięscowość
IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI 0 _____	
konto umowy w innowy	
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 innowy 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 innowy Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z innowy Polska S.A., w związku z umową zawartą z innowy Polska S.A. lub z otrzymaniem przez innowy Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika/osoby kontaktowej w związku z umową z innowy 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.

PODPIS WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO zgodny z kartą wzorów podpisów złożoną w banku

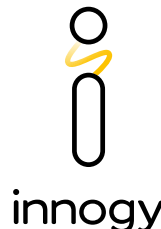
DATA PODPIS

* właściwe zakreślić

egzemplarz dla banku

FORMULARZ DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH

ODWOŁANIE ZGODY NA OBCIĄŻANIE RACHUNKU



Niniejszym odwołuję moją zgodę na obciążanie przez **innowy Polska Spółka Akcyjna** ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 41, 00-347 Warszawa na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty.

Dane Właściciela rachunku bankowego

imię	
nazwisko	
telefon	e-mail
Adres zameldowania	
ulica, numer domu, lokalu	
_____	_____
_____	_____
kod pocztowy	mięscowość
kraj*: <input type="checkbox"/> Polska	
<input type="checkbox"/> inny: _____	
nazwa	

Identyfikator innowy 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	mięscowość
IDENTYFIKATOR PŁATNOŚCI 0 _____	
konto umowy w innowy	
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 innowy 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 innowy Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z innowy Polska S.A., w związku z umową zawartą z innowy Polska S.A. lub z otrzymaniem przez innowy Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika/osoby kontaktowej w związku z umową z innowy 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.

PODPIS WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO zgodny z kartą wzorów podpisów złożoną w banku

DATA PODPIS

* właściwe zakreślić