

Polecenie Zapłaty dla Rachunku Rozliczeń Podróży Służbowych BTA

O dacie uruchomienia usługi Wnioskodawca (Klient) zostanie poinformowany za pośrednictwem poczty elektronicznej, po otrzymaniu przez American Express zgody banku Wnioskodawcy na obciążanie jego rachunku. Prosimy o zapewnienie na rachunku środków w kwocie wystarczającej do dokonania spłaty salda Karty, najpóźniej na jeden dzień roboczy poprzedzający datę płatności wskazaną na Wyciągu. Niezapewnienie wystarczających środków na Państwa rachunku uniemożliwiające zapłatę wykonanych przez Państwo transakcji może skutkować odpowiedzialnością wobec American Express za opóźnienia w płatnościach zgodnie z warunkami umowy. Informujemy, iż American Express nie ma obowiązku informowania Państwa o braku wystarczających środków w celu realizacji spłaty salda poprzez Polecenie Zapłaty. W przypadku odwołania przez Państwo zgody na Polecenie Zapłaty przypominamy o konieczności samodzielnego regulowania Państwa zobowiązań wobec American Express. **Prosimy o wypełnienie obu formularzy i odesłanie ich do American Express.**

Zgoda na obciążanie rachunku – otrzymuje American Express (wierzyciel)

Niniejszym wyrażam zgodę:

Identyfikator wierzyciela:

1 0 7 0 0 4 1 1 4 0

Nazwa i adres wierzyciela:

American Express Europe S.A. Oddział w Polsce, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa
na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z zobowiązań Firmy w umownych terminach zapłaty, zgodnie z dostarczającymi Wyciągami.

Nazwa i dokładny
adres Klienta:Numer rachunku bankowego
Klienta:☐ podmiot prawny numer Firmy

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie ww. rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Poprzez wyrażenie zgody na uruchomienie Polecenia Zapłaty oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Polecenia Zapłaty i akceptuję jego warunki.

**Podpisy osób upoważnionych zgodnie z zarejestrowanym sposobem reprezentacji
Firmy i zgodnie ze wzorami złożonymi w banku oraz pieczęć Firmy**

X

Data: D D M M R R R R

Identyfikator płatności (wypełnia American Express):

Zgoda na obciążanie rachunku – otrzymuje bank Klienta

Niniejszym wyrażam zgodę:

Identyfikator wierzyciela:

1 0 7 0 0 4 1 1 4 0

Nazwa i adres wierzyciela:

American Express Europe S.A. Oddział w Polsce, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa
na obciążanie wskazanego poniżej rachunku bankowego, w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z zobowiązań Firmy w umownych terminach zapłaty, zgodnie z dostarczającymi Wyciągami.

Nazwa i dokładny
adres Klienta:Numer rachunku bankowego
Klienta:☐ podmiot prawny numer Firmy

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie ww. rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Cofnięcie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Poprzez wyrażenie zgody na uruchomienie Polecenia Zapłaty oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Polecenia Zapłaty i akceptuję jego warunki.

**Podpisy osób upoważnionych zgodnie z zarejestrowanym sposobem reprezentacji
Firmy i zgodnie ze wzorami złożonymi w banku oraz pieczęć Firmy**

X

Data: D D M M R R R R

Identyfikator płatności (wypełnia American Express):