FORMULARZ AUTORYZACJI KARTY KREDYTOWEJ/PAYPAL/RACHUNKU BANKOWEGO OSOBY TRZECIEJ

Nazwa właściciela konta bankowego:

Numer karty kredytowej/PAYPAL/konta bankowego:

Numer dowodu osobistego lub paszportu:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Niżej podpisany/a oświadcza, że jest upoważnionym użytkownikiem wyżej wymienionego rachunku bankowego/karty kredytowe/rachunku Paypal. Właściciel rachunku bankowego/karty kredytowej/rachunku Paypal upoważnia _____ do dokonywania wpłat z tego rachunku/karty zgodnie z poniższymi danymi. Dozwolona kwota: €. Powód upoważnienia do korzystania z karty kredytowej/PAYPAL/rachunku bankowego w celu dokonania wpłaty:

Proszę podać, czy to konto bankowe/karta kredytowa/rachunek Paypal, będzie wykorzystywane wyłącznie do jednorazowej wpłaty: Pokrewieństwo* z upoważnionym użytkownikiem: * (Na przykład: przyjaciel, mąż, partner, ojciec lub matka) Pochodzenie środków**: _____ ** (Na przykład: zatrudnienie, oszczędności, działalność gospodarcza lub emerytura) Status zatrudnienia***: _____ *** (Na przykład: zatrudniony, samozatrudniony, emeryt, bezrobotny lub student)

Roczny dochód (zaznacz właściwą odpowiedź):

☐ < €20.000

☐ €20.000 - €49.999

☐ €50.000 - €99.999

☐ €100.000 - €249.999

☐ €250.000 - €499.999

☐ €500.000 - €999.999

☐ > €1.000.000

Wartość netto (zaznacz właściwą odpowiedź):

☐ < €20.000

☐ €20.000 - €49.999

☐ €50.000 - €99.999

☐ €100.000 - €249.999

☐ €250.000 - €499.999

☐ 500.000 € - 999.999 €

☐ > 1.000.000

** PROSZĘ O PRZESŁANIE KOPII PASZPORTU / DOWODU OSOBISTEGO ORAZ RACHUNKU ZA MEDIA POSIADACZA KARTY KREDYTOWEJ / KONTA PAYPAL / KONTA BANKOWEGO **

*** W przypadku korzystania z karty kredytowej osoby trzeciej należy dokonać przelewu z platformy.

PODPIS :

DATA: