

Dyspozycja zlecenia stałego

imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

Numer modulo

☐ **ustanowienie** ☐ **zmiana**

1. Nazwa odbiorcy:
2. Adres odbiorcy:
3. Nr rachunku odbiorcy:
4. Tytuł płatności:
5. Kwota płatności:
6. Termin płatności:
7. Częstotliwość:
8. Data rozpoczęcia:
9. Data zakończenia:

Przyjmuję do wiadomości, że Bank nie będzie mógł realizować płatności w przypadku braku wolnych środków na rachunku dla realizacji zleceń stałych.

Realizacja zleceń stałych przez Bank nastąpi po wpływie na rachunek środków.

Podpis Posiadacza rachunku

stempel i podpis pracownika Banku

Wprowadzono do systemu: _____
data i podpis pracownika Banku

☐ **odwołanie zlecenia**

Odwołuję wykonywanie zlecenia:

Data i podpis posiadacza rachunku

Wprowadzono do systemu: _____
data i podpis pracownika Banku