

DYSPOZYCJA ZLECENIA STAŁEGO

Twoje imię i nazwisko (Posiadacza rachunku)

Pieczęć naszej placówki

Twój numer moduło

☐ ustanowienie ☐ zmiana ☐ odwołanie

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:
10. Data odwołania płatności:

Przyjmuję do wiadomości, że jeśli na moim rachunku nie będzie wystarczających środków, to płatności z tytułu zlecenia stałego nie zostaną wykonane. Zostaną one zrealizowane dopiero po wpływie środków.

miejsowość, data

Twój podpis (Posiadacza rachunku)

Stempel i podpis naszego pracownika