BANK SPÓŁDZIELCZY W LUBAWIE

.....
imię i nazwisko Posiadacza rachunku

.....
miejscowość data

.....
adres Posiadacza rachunku

.....
nazwa i adres płatnika (np. zakład pracy, ZUS, uczelnia)

.....

.....

Dyspozycja przekazywania środków na rachunek

Począwszy od dnia .....uprzejmie proszę o:*)

- przekazywanie całości mojego wynagrodzenia wraz z zasiłkami ZUS oraz premii i nagród
- przekazywanie mojej emerytury (renty) nr.....
- przekazywanie mojego stypendium
- przekazywanie moich dochodów z tytułu.....

do Banku Spółdzielczego w Lubawie na mój rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy numer

……..

podpis Posiadacza rachunku

*) proszę podkreślić właściwe