



Dyspozycja zlecenia stałego

imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

Pieczętka Banku

Numer modulo

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 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 memorialowy i podpis pracownika Banku