



## DYSPOZYCJA ZLECENIA STAŁEGO \*

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

modulo

nr NRB rachunku

**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:

1. 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.
2. w przypadku, kiedy wskazany w pkt. 6 termin płatności przypada na dzień wolny od pracy w Banku lub w dniu, który w danym miesiącu nie występuje (np. 30 lutego), to termin płatności przesuwa się na pierwszy dzień roboczy przypadający po tym dniu.

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

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku

Stempel memoriałowy/kasowo-memoriałowy  
i podpis pracownika Banku

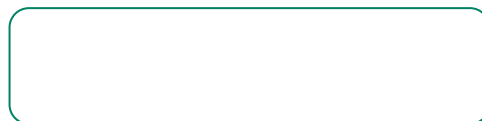
\*niepotrzebne skreślić / wybrać właściwy wariant stawiając „X”

---

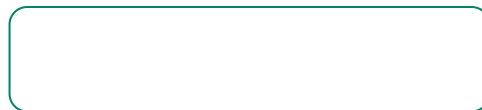
**Odwołuję dyspozycję:**

.....  
miejsowość

.....  
data



podpis Posiadacza rachunku



Stempel memoriałowy/kasowo-memoriałowy  
i podpis pracownika Banku