

Bank Spółdzielczy w Leśnicy
Oddział/Filia w

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 memoriałowy i podpis pracownika Banku

odwołanie

Data odwołania płatności:

.....
Podpis Posiadacza rachunku

.....
stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku