

Nazwa Posiadacza rachunku

Miejscowość i data

DYSPOZYCJA ZAMKNIĘCIA RACHUNKU

RACHUNEK BIEŻĄCY/POMOCNICZY

UMOWA Z DNIA		
NR RACHUNKU	<input type="checkbox"/> Wszystkie <input type="checkbox"/> Wskazane	
TERMIN WYPOWIEDZENIA UMOWY	<input type="checkbox"/> 30 dni od daty złożenia dyspozycji zamknięcia rachunku <input type="checkbox"/> Indywidualnie uzgodniony na dzień	
PO OKRESIE WYPOWIEDZENIA ŚRODKI NA RACHUNKU	<input type="checkbox"/> Należy przenieść na rachunek nr <input type="checkbox"/> Zostaną odebrane w gotówce	
CZEKI	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Zwracam blankiety od nr do nr <input type="checkbox"/> Nie zwracam ponieważ
KARTA DEBETOWA	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Zwracam nr <input type="checkbox"/> Nie zwracam ponieważ
ZLECENIA STAŁE	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Anulować wszystkie w dniu złożenia dyspozycji <input type="checkbox"/> Zrealizować wszystkie przypadające w okresie wypowiedzenia

Posiadacz rachunku:

- wnioskuje o zastrzeżenie niewykorzystanych blankietów czekowych;
- wnioskuje o zastrzeżenie karty debetowej;
- przyjmuje do wiadomości, że środki nieodebrane w gotówce w dniu zamknięcia rachunku, Bank przekazuje na nieoprocentowane konto przejściowe;
- w przypadku niezwrócenia blankietów czekowych zobowiązuje się do poniesienia wszelkich konsekwencji związanych z ich niezwróceniem.

Pieczęć i podpisy (daty ich złożenia)
osób działających w imieniu Posiadacza rachunku

Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i
tożsamości osób składających podpisy w imieniu
Posiadacza rachunku

Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku