



Nazwa Posiadacza rachunku

numer rachunku rozliczeniowego

Dyspozycja zlecenia stałego

złożenie zmiana

Kwota płatności i waluta

Termin płatności
(np. 10-go)

Częstotliwość
(np. miesięcznie, co 2 miesiące)

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Nr rachunku odbiorcy płatności

Nazwa odbiorcy

Tytuł płatności

Realizacja zlecenia stałego przez Bank nastąpi po wpływie na rachunek środków pieniężnych.

Data złożenia/zmiany* zlecenia stałego: __-__-____

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

pieczęć firmowa i podpisy
osób działających w imieniu Posiadacza rachunku

podpis i stempel memorialowy pracownika Banku

odwołanie dyspozycji zlecenia stałego

Data odwołania zlecenia: __-__-____

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

pieczęć firmowa i podpisy
osób działających w imieniu Posiadacza rachunku

podpis i stempel memorialowy pracownika Banku