



Bank Spółdzielczy w Ożarowie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

Zlecenie stałe

stempel nagłówkowy placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL

Proszę o wykonywanie w ciężar mojego rachunku*)

przelewu kwoty PLN

słownie:

według załączonego terminarza

na rachunek _____

nazwa odbiorcy

adres (ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

tytuł przelewu

Zlecenie proszę realizować jako*):

<input type="checkbox"/> jednorazowe	- realizacja w dniu dd/mm/rrrr):	____/____/____
<input type="checkbox"/> wielokrotne miesięczne	- realizacja w dniu (dzień miesiąca)	____
	- częstotliwość co	____ miesięcy
	- uruchomienie od miesiąca (mm/ rrrr)	____/____
	- zakończenie w miesiącu (mm/ rrrr)	____/____
<input type="checkbox"/> wielokrotne dzienne	- realizacja od dnia (dd/ mm/ rrrr)	____/____/____
	- realizacja do dnia (dd/ mm/ rrrr)	____/____/____
	- częstotliwość co	____ dni

miejscowość, data

podpis Posiadacza rachunku/ upoważnionej osoby**)

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego zlecenie w placówce Banku

Odwołanie zlecenia stałego

Z dniem | | | miesiąc | | | rok | | | | | odwołuję ww. zlecenie stałe.

| | | | |
miejsowość, data

| | | | |
podpis Posiadacza rachunku/
upoważnionej osoby**)

| | | | |
stempel funkcyjny i podpis
pracownika przyjmującego zlecenie
w placówce Banku

*) odpowiednie zaznaczyć

***)niepotrzebne skreślić