



Bank Spółdzielczy w Ożarowie
Spółdzielcza Grupa Bankowa
Zlecenie stałe

_____ stempel nagłówkowy placówki Banku

Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko, adres/nazwa i siedziba

Proszę o wykonywanie w ciężar mojego rachunku nr*):

przelewu kwoty złotych

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*):

Jednorazowe

- realizacja w dniu (dd/ mm/ rrrr):

____/____/____

Wielokrotne miesięczne

- realizacja w dniu (dzień miesiąca)

- częstotliwość co

____ miesięcy

- uruchomienie od miesiąca (mm/ rrrr)

____/____

- zakończenie w miesiącu (mm/ rrrr)

____/____

Wielokrotne dzienne

- realizacja od dnia (dd/ mm/ rrrr)

____/____/____

- realizacja do dnia (dd/ mm/ rrrr)

____/____/____

- częstotliwość co

____ dni

miejscowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego zlecenie

Odwołanie zlecenia stałego

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

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
przyjmującego zlecenie

**) odpowiednie zaznaczyć*