

Nazwa Posiadacza rachunku

Miejscowość i data

DYSPOZYCJA ZLECENIA STAŁEGO

ZŁOŻENIE

ZMIANA

ODWOŁANIE

KWOTA PŁATNOŚCI I WALUTA	
TERMIN PŁATNOŚCI <i>(np. 10-go)</i>	
CZĘSTOTLIWOŚĆ <i>(np. miesięcznie, co 2 miesiące)</i>	
DATA ROZPOCZĘCIA	
DATA ZAKOŃCZENIA	
NR RACHUNKU ODBIORCY PŁATNOŚCI	
NAZWA ODBIORCY	
TYTUŁ PŁATNOŚCI	

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

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

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku