

Dane Posiadacza/y rachunku

| | | |
|---|--|-------------|
| Imię i nazwisko Posiadacza rachunku ^{*)} | Nazwa Posiadacza rachunku ^{*)} reprezentowana przez: 1. 2. | Nazwa Banku |
| PESEL: | NIP: REGON: | |

Stale zlecenia z rachunku

Proszę/prosimy o wykonywanie w ciężar mojego/naszego^{*)} rachunku następujących zleceń:

| Lp. | Tytuł płatności i nazwa odbiorcy | Nr rachunku bankowego i nazwa banku odbiorcy płatności ^{**)} | Kwota płatności | Termin płatności | Data złożenia zlecenia i podpis/y Posiadacza rachunku | Podpis pracownika Banku | Data odwołania zlecenia i podpis/y Posiadacza rachunku | Podpis pracownika Banku |
|-----|----------------------------------|---|-----------------|------------------|---|-------------------------|--|-------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Przyjmuję/emy do wiadomości, że w przypadku wpływu rachunków stanowiących podstawę płatności w czasie uniemożliwiającym dotrzymanie terminu, Bank nie odpowiada za nieterminowe uregulowanie należności.

^{*)} niepotrzebne skreślić

^{**)} w przypadku dokonywania płatności na podstawie rachunków/faktur należy wpisać według rachunków

.....
(data i podpis/y Posiadacza rachunku)