

## Dyspozycja zlecenia stałego

imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

Nazwa placówki Banku

Numer moduło

## Ustanowienie zlecenia

1. Kolejność realizacji zleceń: .....
2. Nazwa odbiorcy: .....
3. Adres odbiorcy: .....
4. Nr rachunku odbiorcy:.....
5. Tytuł płatności: .....
6. Kwota płatności: .....
7. Termin płatności: .....
8. Częstotliwość: .....
9. Data rozpoczęcia: .....
10. Data zakończenia: .....

Przyjmuję do wiadomości, że Bank nie będzie mógł realizować płatności w przypadku braku wolnych środków na rachunku dla realizacji zleceń stałych.  
Realizacja zleceń stałych przez Bank nastąpi po wpływie na rachunek środków w kolejności określonej przy składaniu zleceń.

Podpis Posiadacza rachunku

stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

---

## Odwołanie zlecenia

Data odwołania płatności: .....

Podpis Posiadacza rachunku

stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku