Załącznik nr 4 do Instrukcji świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych, wydawania kart do rachunków oraz usług bankowości elektronicznej dla klientów instytucjonalnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży.

Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy w Chodzieży

☐ Zlecenie stałe/ ☐ Zlecenie jednorazowe

proszę wstawić X we właściwym polu wyboru ☐

pieczątka placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku

imię i nazwisko, adres/nazwa i siedziba

Proszę o wykonywanie w ciężar mojego rachunku nr:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ przelewu kwoty złotych

słownie złotych:

☐ według załączonego terminarza

na rachunek |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nazwa wierzyciela

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) |__|__| / |__|__|__|__|
  - ☐ do odwołania

☐ Wielokrotne dzienne
- realizacja od dnia (dd/ mm/ rrrr) |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
- realizacja
  - ☐ do dnia (dd/ mm/ rrrr) |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
  - ☐ do odwołania
- częstotliwość co |__|__|dni

miejscowość, data

pieczątka i podpisy osób reprezentujących Posiadacza rachunku*)

stempel dzienny

pieczątka i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego zlecenie

Odwołanie zlecenia stałego

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

miejscowość, data

pieczątka i podpisy osób reprezentujących Posiadacza rachunku*)

stempel dzienny

pieczątka i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego zlecenie

*) zgodne z wzorami, złożonymi na karcie wzorów podpisów