



.....
(Imię i nazwisko Posiadacza rachunku)

Mstów, dnia

.....
Adres Posiadacza rachunku

.....
nr rachunku

Dyspozycja zlecenia stałego

Złożenie dyspozycji				Odwołanie dyspozycji
Kolejność realizacji zleceń	Tytuł płatności i nazwa odbiorcy		Nr rachunku i nazwa banku odbiorcy płatności	Data odwołania

	Podpis Posiadacza rachunku
Kwota płatności		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Częstotliwość, Termin płatności*
.....	
Podpis Posiadacza rachunku			Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku	
Złożenie dyspozycji				Odwołanie dyspozycji
Kolejność realizacji zleceń	Tytuł płatności i nazwa odbiorcy		Nr rachunku i nazwa banku odbiorcy płatności	Data odwołania

	Podpis Posiadacza rachunku
Kwota płatności		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Częstotliwość, Termin płatności*
.....	
Podpis Posiadacza rachunku			Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku	

- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku:
 - wpływow na rachunek w czasie uniemożliwiającym dotrzymanie terminu, Bank nie odpowiada za nieterminowe uregulowanie należności.
 - braku wolnych środków na rachunku dla realizacji zleceń stałych, Bank wstrzyma płatności.
- Realizacja zleceń stałych przez Bank nastąpi po:
 - wpływie na rachunek środków,
 - w kolejności określonej przy składaniu zleceń.

.....
Podpis Posiadacza rachunku

.....
Data, podpis i stempel memoriałowy pracownika Banku

*) **niepotrzebne skreślić**