



**Bank Spółdzielczy
w Mykanowie**

ROK ZAŁOŻENIA 1879

www.bsmykanow.pl

Nazwa i adres Posiadacza rachunku

Bank Spółdzielczy w Mykanowie

miejsowość i data

numer rachunku rozliczeniowego

Dyspozycja zlecenia stałego

Złożenie dyspozycji				Odwołanie dyspozycji
Kolejność realizacji zleceń	Tytuł płatności i nazwa odbiorcy		Nr rachunku i nazwa banku odbiorcy płatności	Data odwołania
				<i>Pieczętka firmowa i podpis/y za Posiadacza rachunku lub podpis/y Posiadacza rachunku</i>
Kwota płatności w PLN	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Częstotliwość (np. 10-go), Termin płatności (np. miesięcznie, co 2 miesiące)*	<i>Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku</i>
<i>pieczętka firmowa i podpis/y za Posiadacza rachunku lub podpis/y Posiadacza rachunku</i>		<i>Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku</i>		

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku:

- wpływu środków 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.

2. Realizacja zleceń stałych przez Bank nastąpi po:
- wpływie na rachunek środków,
 - w kolejności określonej przy składaniu zleceń.

pieczętka firmowa i podpisy osób upoważnionych za Posiadacza rachunku lub
Posiadacza rachunku

stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

Zmiana dyspozycji zlecenia stałego

Data zmiany

Zakres zmiany

pieczętka firmowa i podpisy osób upoważnionych za Posiadacza rachunku lub
Posiadacza rachunku

stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku