



.....
imię i nazwisko Posiadacza rachunku

Bank Spółdzielczy w Mykanowie

.....

.....
miejscowość, data

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

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku:
 - wpływu rachunków 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.

.....
Podpis Posiadacza rachunku

*) niepotrzebne skreślić

.....
stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku