



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Zlecenie stałe

_____ stempel nagłówek placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku:

_____ imiona _____ nazwisko

_____ PESEL

Proszę o wykonywanie w ciężar mojego rachunku*)

przelewu kwoty PLN

słownie: _____

według załączonego terminarza

na rachunek _____

_____ nazwa odbiorcy

_____ adres (ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

_____ tytuł przelewu

Zlecenie proszę realizować jako*):

- | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> jednorazowe | - realizacja w dniu dd/mm/rrrr): | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> wielokrotne miesięczne | - realizacja w dniu (dzień miesiąca) | _____ |
| | - częstotliwość co | _____) miesięcy |
| | - uruchomienie od miesiąca (mm/ rrrr) | _____/_____ |
| | - zakończenie w miesiącu (mm/ rrrr) | _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> wielokrotne dzienne | - realizacja od dnia (dd/ mm/ rrrr) | _____/_____/_____ |
| | - realizacja do dnia (dd/ mm/ rrrr) | _____/_____/_____ |
| | - częstotliwość co | _____) dni |

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku/
upoważnionej osoby**)

stempel funkcyjny i podpis
pracownika przyjmującego
zlecenie w placówce Banku

Odwołanie zlecenia stałego

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

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku/
upoważnionej osoby**)

stempel funkcyjny i podpis
pracownika przyjmującego
zlecenie w placówce Banku

*) odpowiednie zaznaczyć

***)niepotrzebne skreślić