



.....
imię i nazwisko Posiadacza rachunku
.....
.....
adres Posiadacza rachunku
.....
nr rachunku

Bank Spółdzielczy
Czechowice-Dziedzice-Bestwina

DYSPOZYCJA ZŁOŻENIA ZLECENIA STAŁEGO

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

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

- 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 do czasu wpływu środków na rachunek, nie dłużej jednak niż 1 rok kalendarzowy od terminu płatności, wskazanego przez Posiadacza rachunku.
- Realizacja zleceń stałych przez Bank nastąpi po:
 - wpływie na rachunek środków,
 - w kolejności określonej przy składaniu zleceń.

.....
Podpis Posiadacza rachunku

.....
stempel memoriałowy i podpis pracownika
wykonującego dyspozycję w Banku

*) niepotrzebne skreślić