



## Spółdzielcza Grupa Bankowa Zlecenie stałe

\_\_\_\_\_ stempel nagłówkowy placówki banku

### Dane posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_ imię i nazwisko, adres/nazwa i siedziba

Proszę o wykonywanie w ciężar mojego rachunku nr:

\_\_\_\_\_

\*) przelewu kwoty ..... złotych

słownie: \_\_\_\_\_

\*) według załączonego terminarza

na rachunek \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nazwa wierzyciela

\_\_\_\_\_ 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             |

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_ stempel dzienny

\_\_\_\_\_ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku przyjmującego zlecenie

### Odwołanie zlecenia stałego

Z dniem \_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_ odwołuję ww. zlecenie stałe.

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_ stempel dzienny

\_\_\_\_\_ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku przyjmującego zlecenie