



Nazwa Posiadacza rachunku

Miejscowość i data

### DYSPOZYCJA ZLECENIA STAŁEGO

złożenie  zmiana  odwołanie

Kwota płatności i waluta

Termin płatności  
(np. 10-go)

Częstotliwość  
(np. miesięcznie, co 2 miesiące)

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

Nr rachunku odbiorcy płatności

Nazwa odbiorcy

Tytuł płatności

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpisy (daty ich złożenia)  
osób działających w imieniu Posiadacza rachunku

Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości  
osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_  
Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku