



DYSPOZYCJA ZAMKNIĘCIA LOKATY

LOKATA

NR UMOWY RAMOWEJ	
NR RACHUNKU LOKATY	<input type="checkbox"/> Wszystkie <input type="checkbox"/> Wskazane
OKRES LOKATY	
TERMIN ZERWANIA LOKATY	<input type="checkbox"/> W dniu złożenia dyspozycji <input type="checkbox"/> W dniu zapadalności
SPOSÓB ZADYSPONOWANIA ŚRODKAMI	<input type="checkbox"/> Należy przelać na rachunek nr

LOKATA O/N

NRB RACHUNKU OBIĄŻANEGO LOKATĄ O/N	

(miejsowość, data)

(Pieczęć i podpisy osób działających w imieniu
Posiadacza rachunku)

Potwierdzam przyjęcie dyspozycji i sprawdzenie
zgodności podpisów z Kartą Wzorów Podpisów
obowiązującą w Banku

(Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku)