



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	____
	- uruchomienie od miesiąca (mm/ rrrr)	____
	- zakończenie w miesiącu (mm/ rrrr)	____
<input type="checkbox"/> Na żądanie	- Opis (np. czynsz).....	
	- nazwa w IB.....	

miejscowość, data

podpis Posiadacza rachunku/
upoważnionej osoby**)

stempel funkcyjny i podpis
pracownika przyjmującego
zlecenie w placówce Banku

