



Nazwa Posiadacza rachunku

miejsowość, data

### DYSPOZYCJA ZAMKNIĘCIA RACHUNKU/LOKATY

**RACHUNEK BIEŻĄCY/POMOCNICZY**

<b>NR UMOWY RAMOWEJ</b>		
<b>NR RACHUNKU</b>	<input type="checkbox"/> Wszystkie	<input type="checkbox"/> Wskazane
<b>TERMIN WYPOWIEDZENIA UMOWY RAMOWEJ</b>	<input type="checkbox"/> 30 dni od daty złożenia dyspozycji zamknięcia rachunku <input type="checkbox"/> Indywidualnie uzgodniony na dzień	
<b>PO OKRESIE WYPOWIEDZENIA ŚRODKI NA RACHUNKU</b>	<input type="checkbox"/> Należy przenieść na rachunek nr	<input type="checkbox"/> Zostaną odebrane w gotówce
<b>CZEKI</b>	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Zwracam blankiety od nr                      do nr <input type="checkbox"/> Nie zwracam ponieważ
<b>KARTA DEBETOWA</b>	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Zwracam nr <input type="checkbox"/> Nie zwracam ponieważ
<b>ZLECENIA STAŁE</b>	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Anulować wszystkie w dniu złożenia dyspozycji <input type="checkbox"/> Zrealizować wszystkie przypadające w okresie wypowiedzenia
<b>POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ STANU ŚRODKÓW NA RACHUNKU Z ZAPISAMI KSIĘGOWYMI NA DZIEŃ .....</b>	Wysokość salda wynosi: .....zł Słownie:.....zł	

Posiadacz rachunku:

- wnioskuję o zastrzeżenie niewykorzystanych blankietów czekowych;  
 wnioskuję o zastrzeżenie karty debetowej;  
 przyjmuję do wiadomości, że środki nieodebrane w gotówce w dniu zamknięcia rachunku, Bank przekazuje na nieoprocentowane konto przejściowe;  
 w przypadku niezwrócenia blankietów czekowych zobowiązuje się do poniesienia wszelkich konsekwencji związanych z ich niezwróceniem.
- LOKATA**

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

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

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

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku