



Nazwa Posiadacza rachunku

miejsowość, data

DYSPOZYCJA ZAMKNIĘCIA RACHUNKU/LOKATY

RACHUNEK BIEŻĄCY/POMOCNICZY

NR UMOWY RAMOWEJ		
NR RACHUNKU	<input type="checkbox"/> Wszystkie	<input type="checkbox"/> Wskazane
TERMIN WYPOWIEDZENIA UMOWY RAMOWEJ	<input type="checkbox"/> 30 dni od daty złożenia dyspozycji zamknięcia rachunku <input type="checkbox"/> Indywidualnie uzgodniony na dzień	
PO OKRESIE WYPOWIEDZENIA ŚRODKI NA RACHUNKU	<input type="checkbox"/> Należy przelać na rachunek nr	<input type="checkbox"/> Zostaną odebrane w gotówce
CZEKI	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Zwracam blankiety od nr do nr <input type="checkbox"/> Nie zwracam ponieważ
KARTA DEBETOWA	<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	<input type="checkbox"/> Posiadam	<input type="checkbox"/> Zwracam nr <input type="checkbox"/> Nie zwracam ponieważ
ZLECENIA STAŁE	<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
POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ STANU ŚRODKÓW NA RACHUNKU Z ZAPISAMI KSIĘGOWYMI NA DZIEŃ	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**

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	

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