
(Miejscowość i data)

(Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza/Współposiadacza/Pełnomocnika)

(PESEL/NIP/REGON)

Oświadczenie o realizacji polecenia zapłaty

Dotyczy polecenia zapłaty ustanowionego w Placówce Banku Nowego S.A. w dniu, na rzecz odbiorcy w ramach mojego Konta nr:

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, iż realizację polecenia zapłaty Bank Nowy S.A. rozpocznie wyłącznie pod warunkiem przyjęcia zgody na realizację polecenia zapłaty przez odbiorcę.

Przyjmuję również do wiadomości, że Bank Nowy S.A. powiadomi mnie o braku możliwości realizacji polecenia zapłaty wyłącznie w przypadku, w którym odbiorca powiadomi Bank Nowy S.A. o nie przyjęciu zgody na realizację polecenia zapłaty.

(Stempel i podpis Posiadacza/Współposiadacza/pełnomocnika
osób uprawnionych do dysponowania Kontem)

Potwierdzam przyjęcie oświadczenia

(Miejscowość i data)

(Pieczęć i podpis pracownika Banku Nowego S.A.)