BANK NOWY S.A.

.....
(Miejscowość i data)

....
(imię i nazwisko Posiadacza) (PESEL) (Seria i nr dokumentu tożsamości)

ZLECENIE Z RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWEGO

Proszę o realizację w ciężar Rachunku Oszczędnościowego nr:

zlecenia wg następujących parametrów:

Data realizacji zlecenia: .....

Kwota przelewu: ..... zł (słownie : ..../100)

NRB rachunku odbiorcy:

Nazwa odbiorcy: .....

Adres odbiorcy: .....

Tytuł przelewu: .....

Opłata za przelew krajowy/przelew krajowy w systemie SORBNET*) : ..... zł

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Bank Nowy Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu nie zrealizuje dyspozycji, w przypadku braku w dniu realizacji środków na Rachunku Oszczędnościowym w kwocie koniecznej do jej realizacji w całości oraz na pokrycie należnej opłaty za przelew.

.....
(Podpis Posiadacza\Pełnomocnika
zgodny z obowiązującym wzorem podpisu)

Potwierdzam przyjęcie zlecenia.

....
(Miejscowość i data) (Pieczątka i podpis pracownika BANKU)

*) Niepotrzebne skreślić