



Odwołanie niezrealizowanego polecenia zapłaty

Niniejszym wstrzymuję dyspozycję obciążania mojego rachunku z tytułu poleceń zapłaty otrzymanych w terminie:

Od dnia:	Do dnia:
-----------------	-----------------

Nazwa odbiorcy	<input type="checkbox"/> – rezydent */ <input type="checkbox"/> – nierezydent */
Identyfikator odbiorcy **/	

Nazwa i dokładny adres płatnika – posiadacza rachunku bankowego	<input type="checkbox"/> – konsument w rozumieniu Kodeksu Cywilnego */ <input type="checkbox"/> – pozostali płatnicy */
Numer rachunku bankowego płatnika	
Identyfikator płatności	

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis płatnika – posiadacza rachunku zgodny z wzorem złożonym w Banku)

*/ zaznaczyć właściwy status
**/ 10-cio cyfrowy NIP/NIW odbiorcy