BANK NOWY S.A.

.....
(Miejscowość i data)

(imię i nazwisko Posiadacza)	(PESEL)	(rodzaj i cechy 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 lub jego przedstawiciela zgodny z obowiązującym wzorem)

Potwierdzam przyjęcie zlecenia.

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

*) Niepotrzebne skreślić