



**Bank Spółdzielczy w Ożarowie**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

**Zlecenie stałe**

stempel nagłówek placówki Banku

**Dane Posiadacza rachunku:**

imiona

nazwisko

PESEL

**Dane osoby dokonującej zlecenia stałego, jeśli jest inna niż posiadacz rachunku:**

imiona

nazwisko

PESEL

Proszę o wykonanie w ciężar mojego rachunku / rachunku, do którego jestem pełnomocnikiem\*\*)

numer rachunku bankowego

przelewu kwoty  słownie

według załączonego terminarza  
na rachunek

nazwa odbiorcy

adres (ulica / osiedle, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

tytuł przelewu

Zlecenie proszę realizować jako\*)

jednorazowe realizacja w dniu (DD-MM-RRRR)

wielokrotne miesięczne realizacja w dniu (dzień miesiąca)

częstotliwość co (miesiący)

uruchomienie od miesiąca (MM-RRRR)

zakończenie w miesiącu (MM-RRRR)

