

.....
(imię i nazwisko)

Skawina, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

**DYSPOZYCJA
PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ
NA RACHUNEK OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWY**

Począwszy od dnia proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń na rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy prowadzony przez:

- nazwa banku

- właściciel rachunku bankowego

- nr rachunku

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

Skawina, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

**DYSPOZYCJA
PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ
NA RACHUNEK OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWY**

Począwszy od dnia proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń na rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy prowadzony przez:

- nazwa banku

- właściciel rachunku bankowego

- nr rachunku

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

.....
(podpis)