

Załącznik nr 8
do „Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunku
oszczędnościowo – rozliczeniowego Unikonto w Banku
Spółdzielczym w Halinowie

.....
(imię/imiona i nazwisko Posiadacza/Współposiadaczy
Unikonta

.....
(adres/y)

.....
(Nr rachunku Unikonta

.....
(Nazwa Banku)

Stale zlecenia z Unikonta

Proszę/prosimy o wykonywanie w ciężar mojego/naszego* Unikonta następujących zleceń:

Lp.	Tytuł płatności i nazwa odbiorcy	Nr rachunku bankowego i nazwa banku odbiorcy płatności	Kwota płatności	Termin płatności	Data złożenia zlecenia i podpis/y Posiadacza rachunku	Podpis pracownika Banku	Data odwołania zlecenia i podpis/y Posiadacza rachunku	Podpis pracownika Banku

Przyjmuję/emy do wiadomości, że w przypadku braku środków na rachunku, Bank nie odpowiada za nieterminowe uregulowanie należności.

.....
(data i podpis/y Posiadacza/Współposiadaczy Unikonta