

DYSPOZYCJA WYPŁATY AWIZOWANEJ

.....
miejsowość,

.....
data

.....
*Imię i nazwisko / nazwa klienta***

.....
Nr PESEL / REGON / NIP

Proszę o przygotowanie wypłaty gotówkowej z rachunku numer:

.....

Kwota: Waluta:

Kwota słownie:

Data wypłaty:

w
nazwa jednostki Banku

W przypadku niepodjęcia awizowanej wypłaty gotówkowej wskazany rachunek zostanie obciążony opłatą zgodnie z Taryfą opłat i prowizji za czynności bankowe w Banku Spółdzielczym w Wilamowicach.

Nominał	Ilość	Wartość
RAZEM:		

Powyższą tabelę należy wypełnić w sytuacji, gdy wypłata gotówkowa ma być przygotowana określonych nominałach.

.....
podpis i stempel bankowy

.....
*podpis klienta lub pieczęć i podpisy osób
upoważnionych*

Wypełnia jednostka Banku wyznaczona do realizacji wypłaty.

Wypłata gotówkowa została zrealizowana / Klient nie zgłosił się po wypłatę gotówkową*

.....
podpis i stempel bankowy

* niepotrzebne skreślić