

Oddział: \_\_\_\_\_

### DYSPOZYCJA REALIZACJI WYPŁATY GOTÓWKOWEJ W FORMIE OTWARTEJ

1. Nazwa i Adres Klienta *(wpisane ręcznie lub Stempel Klienta)*:

2. Numer Klienta Banku (CIS):

3. Numer rachunku Klienta, z którego będzie realizowana wypłata:

4. Kwota:  waluta:

słownie:

5. Data realizacji:

6. Osoba uprawniona do realizacji wypłaty:

|  |  |
|--|--|
| imię i nazwisko                            | Obywatelstwo i państwo urodzenia       |
| rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości | PESEL/ data urodzenia (gdy brak PESEL) |

**MIEJSCOWOŚĆ, DATA, PIECZĘĆ FIRMOWA I PODPIS/ PODPISY KLIENTA**

**DATA, PODPIS PRACOWNIKA**  
Potwierdzam zgodność podpisów i  
odbitki pieczęci firmowej z wzorami z  
KWP: