ING BANK ŚLĄSKI Spółka Akcyjna

egzemplarz dla banku płatnika

ODWOŁANIE TRANSAKCJI PŁATNICZEJ/YCH W RAMACH POLECENIA ZAPŁATY

Niniejszym ☐ **składam*** ☐ **zmieniam*** ☐ **anuluję*** dyspozycję odwołania niewykonanej/ych transakcji płatniczej/ych w ramach polecenia zapłaty wynikającej/ych z moich (naszych) zobowiązań wobec wskazanego poniżej odbiorcy:

Nazwa i adres odbiorcy	**Identyfikator odbiorcy****
□ - rezydent*** □ – nierezydent***	

które będą inicjowane w ciężar mojego (naszego) rachunku, na podstawie zgody na obciążanie rachunku w formie polecenia zapłaty udzielonej na rzecz ww. odbiorcy:

Nazwa i adres płatnika – posiadacza rachunku	
Numer rachunku płatnika:	
P L	
Identyfikator płatności****	

i spełniają podane przeze mnie (przez nas) kryteria*:

☐ transakcje, których termin płatności przypada w okresie:

od |__|__|.|__|__|.|__|__|__|__| **do** |__|__|.|__|__|.|__|__|__|__|

☐ transakcje, dla których łącznie spełnione są poniższe warunki, tj.: termin płatności przypada w okresie:

od |__|__|.|__|__|.|__|__|__|__| **do** |__|__|.|__|__|.|__|__|__|__|

i kwota płatności mieści się w przedziale:

od |__|__|__|__|__|__|__|,|__|__| PLN **do** |__|__|__|__|__|__|__|,|__|__| PLN

..... (miejsce i data)

..... (podpis płatnika - posiadacza rachunku albo podpis(y) osoby(ób) upoważnionej(ych) – zgodny(e) z wzorem złożonym w banku)

* proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą kratkę, zgodnie z dokonanym wyborem
** identyfikator powinien być identyczny z 10-ciocyfrowym numerem NIP/NIW odbiorcy
*** identyfikacja statusu dewizowego. Proszę wybrać i zaznaczyć właściwy status
**** identyfikator płatności powinien zawierać nie więcej niż 20 znaków alfanumerycznych