

.....

.....  
(nazwa i adres Posiadacza rachunku/ów\*)

.....  
(numer/y\* rachunku/ów\* bankowego/ych\*)

**Bank Spółdzielczy w Lesznowoli**

## ZLECENIA NA HASŁO

Upoważniam/y\* Bank Spółdzielczy w Lesznowoli Oddział w ..... do telefonicznego:

- 1) \*udzielania informacji o stanie oraz obrotach na naszym /ych\* rachunku /ach\* bankowym /ych\*, po podaniu numeru rachunku bankowego oraz hasła .....,
- 2) \*przemieszczania środków pomiędzy moimi/naszymi\* rachunkami bankowymi prowadzonymi w tym samym oddziale Banku, po podaniu:
  - a) numeru rachunku bankowego, z którego ma nastąpić przekazanie środków,
  - b) hasła, o którym mowa w pkt 1,
  - c) numeru rachunku bankowego, na który będą przekazane środki pieniężne,
  - d) wysokości przemieszczanych środków pieniężnych,
  - e) tytułu wykonywanej dyspozycji,

### **Przyjmuję/my do wiadomości, że Bank:**

- 1) wykonuje zlecenie tylko w przypadku zgodności podanych danych z zapisami w niniejszym zleceniu,
- 2) nie ponosi odpowiedzialności za następstwa ujawnienia hasła/haseł osobom postronnym,
- 3) zobowiązuje się do zabezpieczenia hasła/haseł przed dostępem osób nie upoważnionych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis/y Posiadacza rachunku)

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(stempel i podpis pracownika Banku)