

DYSPOZYCJA udostępnienia usługi konsolidacji sald

Proszę zaznaczyć znakiem właściwe pola.

Dane Klienta

Nazwa Klienta	
Numer REGON	

Specyfika wnioskowanego produktu:

Typ konsolidacji	<input type="checkbox"/> Konsolidacja rachunków ze zwrotem	<input type="checkbox"/> Konsolidacja rachunków bez zwrotu
Częstotliwość konsolidacji	<input type="checkbox"/> Konsolidacja codzienna	<input type="checkbox"/> Konsolidacja bez końca miesiąca
Typ salda konsolidowanego	<input type="checkbox"/> Saldo dodatnie	<input type="checkbox"/> Saldo ujemne oraz dodatnie

Typ rachunku w PLN	Numer rachunku w formacie NRB	Rachunek powiązany z kredytem w rachunku bieżącym
Rachunek główny konsolidujący		<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

Rachunki pomocnicze konsolidowane w PLN:

Numer rachunku w formacie NRB	Minimalna kwota konsolidacji	Kwota osadu	Rachunek powiązany z kredytem w rachunku bieżącym
			<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

Niniejsza Dyspozycja stanowi integralną część Umowy kompleksowej obsługi rachunków bankowych i jest ważna jest do odwołania.

Klient potwierdza, że przed podpisaniem Dyspozycji otrzymał *Regulamin rachunków bankowych dla korporacji i finansów publicznych w BOŚ S.A.*, zapoznał się z nim i akceptuje zasady funkcjonowania konsolidacji sald w nim określone.

Pieczęć firmowa Klienta i podpis osób działających w imieniu Klienta

Tożsamość osób i własnoręczność podpisów stwierdzam

Pieczęć imienna i podpis pracownika Banku przyjmującego Dyspozycję

Data przyjęcia Wniosku przez Placówkę Banku

POTWIERDZENIE udostępnienia usługi konsolidacji sald

Bank Ochrony Środowiska S.A. niniejszym potwierdza udostępnienia usługi konsolidacji sald na podstawie powyższej dyspozycji z dniem

Pieczęć imienna i podpisy osób działających w imieniu Banku