

Spółdzielczy Bank Powiatowy
w Piaskach
Oddział

.....
.....
.....
/imię i nazwisko, adres Posiadacza(y) ROR/

Wniosek o przyznanie limitu debetu w ROR

Wnioskuję (my) o przyznanie prawa do korzystania z limitu w ROR, tj. wydawania dyspozycji powodujących powstanie dopuszczalnego salda debetowego w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym nr
w wysokości zł: (słownie złotych:.....
.....), na okres:

.....
/data i czytelny podpis(y) Posiadacza(y) ROR/
.....
/stempel memorialowy imienna pieczętka i podpis pracownika Banku/

(wypełnia Bank)

OCENA WNIOSKU I PROPOZYCJA PRACOWNIKA OPINIUJĄCEGO WNIOSEK:

.....
.....
.....
.....

.....
(data, imienna pieczętka i podpis pracownika Banku)

DECYZJA W SPRAWIE WNIOSKU O PRYZNANIE LIMITU DEBETU W ROR:

1. *Wyrażam zgodę na przyznanie limitu debetu w ROR do wysokości zł.
słownie złotych:).
na okres:
2. *Nie wyrażam zgody na przyznanie limitu debetu w ROR.

....., dnia
/podpis/y/ osób upoważnionych do podejmowania decyzji/

*- niepotrzebne skreślić