



**DYSPOZYCJA UDOSTĘPNIENIA/ODWOŁANIA
USŁUGI KORZYSTNYCH PRZEWALUTOWAŃ**

Imię i nazwisko/nazwa firmy:	
PESEL(w przypadku braku data urodzenia)/NIP:	

Z dniemwnoszę o :

- udostępnienie korzystnych przewalutowań:
 odwołanie korzystnych przewalutowań

w walucie:

Oświadczam, iż zapoznałem się z Tabela Opłat i Prowizji w zakresie warunków pobierania i wysokości opłaty za korzystanie z usługi korzystnych przewalutowań.

Dotyczy dyspozycji wymagających złożenia podpisu:

Data i miejscowość	Podpis Posiadacza rachunku
--------------------	----------------------------

Adnotacje Banku/Osoby uprawnionej:

Potwierdzam, że Klient został zweryfikowany na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/am dokument tożsamości Klienta w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej dyspozycję*

**Dotyczy dyspozycji składanej w Oddziale/Placówce Partnerskiej Banku*