nr 17

Załącznik 5.11 do Instrukcji

|  |
| --- |
|  |
|  | 9-05-2017 |
| *Nazwa Posiadacza rachunku* |  |  | *Miejscowość i data* |

### DYSPOZYCJA KUPNA/SPRZEDAŻY WALUTY OBCEJ

Proszę o kupno/sprzedaż\* waluty w kwocie z rachunku /na rachunek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

oraz przekazania/obciążenia równowartości(ą) na rachunek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *Podpisy osób działających w imieniu* *Posiadacza rachunku* |
|  |

Przyjęto w dniu ........................................o godz. ................według kursu ................................

Kurs wg Tabeli ………………..……

|  |
| --- |
|  |
| *Pieczęć funkcyjna i podpisy upoważnionych pracowników Banku* |