



_____	dnia	__ - __
miejsowość		
_____		
nazwa placówki Banku		
_____		

## WNIOSEK zgłoszenie/odwołanie zastrzeżenia czeków bądź blankietów czekowych

dokonane w dniu \_\_\_\_\_ o godzinie \_\_\_\_\_ :

na podstawie:  rozmowy telefonicznej /  zgłoszenia osobistego w placówce Banku\*).

Zgłoszenie zastrzeżenia,  Odwołanie zastrzeżenia\*)

1. Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek

_____
_____

2. Dane posiadacza rachunku (imię i nazwisko, adres/nazwa, siedziba)

_____
_____

3. Numer rachunku \_\_\_\_\_

4. Numery  blankietów czekowych /  czeków\*): od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

5. Przyczyna zastrzeżenia/odwołania\*) \_\_\_\_\_

_____
-------

6. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej zastrzeżenie/odwołanie\*) \_\_\_\_\_

_____
-------

_____	_____
-------	-------

pieczętka i podpisy osób reprezentujących Posiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku  
przyjmującego zgłoszenie

### Oświadczenie klienta

Niniejszym potwierdzam telefoniczne zgłoszenie/odwołanie\*) w dniu \_\_\_\_\_  
zastrzeżenia następujących  blankietów czeków/  czeków\*):

od numeru \_\_\_\_\_ do numeru \_\_\_\_\_

Oświadczam, iż przyjmuję pełną odpowiedzialność za skutki wstrzymania wypłat na podstawie blankietów czekowych, czeków, które zostały zastrzeżone.

_____
miejsowość ,data

_____
-------

pieczętka i podpisy osób reprezentujących Posiadacza

_____
-------

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku  
przyjmującego zgłoszenie

\*) odpowiednie zaznaczyć