

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność finansową, zgodnie z zasadami odpowiedzialności zawartymi w „Regulaminie świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”, za transakcje zrealizowane przed zamknięciem rachunku, a nierozliczone do dnia zamknięcia rachunku.

pieczętka i podpis osób reprezentujących Posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

miejsowość, data

miejsowość, data

W drodze porozumienia Stron, umowa ramowa /rachunku /rachunku VAT **) numer wygasa w dniu

pieczętka i podpis osób reprezentujących Posiadacza rachunku

stempel podpisowy i podpisy za Bank

miejsowość, data

miejsowość, data

*) rodzaj waluty

**) odpowiednie zaznaczyć