Załącznik nr 1
do Instrukcji świadczenia usług w zakresie płatności masowych
w Banku Spółdzielczym w Nowem n/Wisłą

Wniosek o udostępnienie/zmianę[1] usługi płatności masowych

[nazwa oddziału]

Nazwa posiadacza rachunku[2] ……

NRB do księgowania wpłat:

NRB do pobierania opłat:

☐ jak wyżej

☐ poniższy rachunek:

Format raportu

☐ Elixir ☐ MT940 -

[Pole 20 – nazwa klienta]

Data rozpoczęcia korzystania z usługi (przekazania numerów rachunków płatnikom)[3]

Tytuł operacji zbiorczego księgowania: ……...……..

Opłata za pojedynczy dokument przychodzący: …….

…….. ...……...…… ……..

Miejscowość, data Nr telefonu do kontaktu z klientem Podpis/-y wnioskodawcy/-ów i pieczątka

…….. ……

Miejscowość, data Imię i nazwisko, podpis pracownika placówki banku

---

WYPEŁNIA BANK

Nadano wzorzec rachunku wirtualnego:

K	K									0				N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

Nazwa raportu (*analityka_nazwa skrócona klienta_wzorzec_rrrrmmdd.txt*):…….

…… ……....

Data Imię i nazwisko osoby sporządzającej

---

[1] Realizacja zmian dokonywana jest w terminie do dwóch dni roboczych.
[2] Nazwa skrócona nie może zawierać polskich znaków.
[3] Nie wcześniej, niż po uruchomieniu usługi przez Bank i podpisaniu umowy z klientem.