

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