

..... ,

(miejsowość)

(data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym, akceptuję/ akceptujemy* wysokość opłat i prowizji związanych z realizacją przekazu numer z dnia, które wynoszą:

.....

Kurs transakcji:

W przypadku wystąpienia przy realizacji przekazu kosztów dotyczących korekt, anulacji, korespondencji i wyjaśnień wynikających z podania przez zleceniodawcę niepełnych lub błędnych danych dotyczących beneficjenta lub banku beneficjenta, zleceniodawca zobowiązany jest do ich pokrycia, niezależnie od wskazanej dyspozycji kosztowej.

.....
(podpis zleceniodawcy lub pieczęć firmowa i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych)

.....
(podpis pracownika jednostki organizacyjnej przyjmującego oświadczenie)

* / niepotrzebne skreślić