

....., dnia.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Oświadczenie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przelewanie świadczenia:

.....

.....

(rodzaj świadczenia)

na następujący rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

prowadzony w Banku/oddziale:.....

.....;

(nazwa banku)

którego właścicielem jest:.....

.....

(imię, nazwisko oraz adres w przypadku, jeśli właścicielem konta nie jest osoba składająca oświadczenie)

.....

(podpis)