

Polecenie przelewu / wpłaty gotówkowa

nazwa odbiorcy

UniWIBID SFIO

nazwa odbiorcy cd.

ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

nr rachunku odbiorcy

P L 0 4 1 8 8 0 0 0 9 0 0 0 0 0 1 3 0 0 1 7 6 0 0 2

WP*

waluta

PLN

kwota

1 0 0 . 0 0 0 , 0 0

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

s t o t y s i ę c y z ł 0 0 / 1 0 0 g r

nazwa zleceniodawcy

Firma ABC; ul. Złota 1/20; 02-758 Warszawa

nazwa zleceniodawcy cd. (adres)

tytułem

REGON/Numer rejestru:**

tytułem cd.

06

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

Four empty boxes for payment details.



odcinek dla odbiorcy

** W przypadku pierwszej wpłaty proszę podać numer REGON, w przypadku kolejnych proszę posługiwać się przydzielonym numerem rejestru (podany na potwierdzeniu pierwszej wpłaty).