

Wniosek o przeksięgowanie środków między Kartami Przedpłaconymi

I. Dane Użytkownika Kart

Pełna nazwa firmy _____
 Numer Użytkownika _____

II. Schemat przeksięgowania środków

Proszę o przeksięgowanie środków między kartami w programie nr _____ **zgodnie z poniższym zestawieniem :**

1.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
2.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
3.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
4.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
5.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
6.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
7.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
8.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
9.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN
10.	Z karty numer _____ na kartę numer _____ w kwocie _____ PLN

Wskazówki dotyczące wypełniania wniosku:

1. Numer karty oznacza pięciocyfrowy numer Posiadacza.
2. Proszę wypełnić informacje o kwotach, tylko w przypadku zwrotu części środków.

III. Podpis



 Data, pieczęć

 Podpis(y) osób upoważnionych, zgodne z reprezentacją / pełnomocnictwem firmy.

Formularz należy wysłać na poniższy adres:

Bank Handlowy w Warszawie S.A. Zespół Obsługi Dokumentacji Rachunków Korporacyjnych (ZODRK) ul. Senatorska 16 00-923 Warszawa

STANDARD AML4 072018