

Spółdzielczy Bank Powiatowy  
w Piaskach  
Oddział .....

.....

.....

.....

/imię i nazwisko, adres Posiadacza(y) ROR/

### **Wniosek o przyznanie limitu debetu w ROR**

Wnoszę (my) o przyznanie prawa do korzystania z limitu w ROR, tj. wydawania dyspozycji powodujących powstanie dopuszczalnego salda debetowego w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym nr .....,  
w wysokości zł: ..... (słownie złotych:.....  
.....), na okres: .....

.....

/data i czytelny podpis(y) Posiadacza(y) ROR/

.....

/stempel memoriałowy imienna pieczęć i podpis pracownika Banku/

(wypełnia Bank)

### **OCENA WNIOSKU I PROPOZYCJA PRACOWNIKA OPINIUJĄCEGO WNIOSEK:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....

(data, imienna pieczęć i podpis pracownika Banku)

### **DECYZJA W SPRAWIE WNIOSKU O PRYZNANIE LIMITU DEBETU W ROR:**

1. Wyrażam zgodę na przyznanie limitu debetu w ROR do wysokości :

- ☐ na warunkach zgodnych z propozycją pracownika opiniującego wniosek\*
- ☐ na warunkach zmienionych z propozycją pracownika opiniującego wniosek\*:

2. \*Nie wyrażam zgody na przyznanie limitu debetu w ROR.

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

.....

/podpis/y/ osób upoważnionych do podejmowania decyzji/

\*- niepotrzebne skreślić