

Zawiadomienie o zmianie rachunku płatniczego

_____ miejscowość, data
pieczęćka dostawcy przyjmującego

nazwa i adres zakładu pracy

lub oddział ZUS/KRUS*)

W związku z przeniesieniem rachunku płatniczego

..... do
imię i nazwisko nazwa dostawcy przyjmującego

na podstawie załączonego upoważnienia prosimy, aby od [] - [] - [] r. do odwołania:

- przekazywać całość wynagrodzenia wraz z zasiłkami ZUS/KRUS*) oraz premiami i nagrodami*)
- potrącać z wynagrodzenia [] zł miesięcznie i przekazywać tę kwotę*),
- przekazywać całość renty lub emerytury nr [] *),

na rachunek płatniczy numer:

prowadzony przez _____
(nazwa dostawcy przyjmującego)

Oddział w _____

podpisy i pieczęćka za dostawcę przyjmującego

Załączniki:
pełnomocnictwo

*) skreśl niepotrzebne