

Nazwa instytucji wypłacającej wynagrodzenie/świadczenie*				
Adres				
Aures				
Adres (cd.)				
Dyspozycja przelewu wynagrodzenia* na rachunek w Banku Pekao S.A.				
Ja,				
	Imię i nazwisko, PESEL			
od dnia	d dnia proszę o przekazywanie:			
□ całości mojego wynagrodzenia*				
□ <b>części</b> mojego wynagrodzenia* w wysol		ości	złotych miesięcznie,	
na konto osobiste o numerze				
Miejscow	ość, data			
			podpis Posiadacza kont	a

Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorstw w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000014843, NIP: 526-00-06-841, REGON: 000010205, wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego: 262 470 034 zł.

<sup>\*</sup>Przez wynagrodzenie rozumie się wszelkie należności z tytułu umowy o pracę lub świadczenia z ZUS/KRUS.