



Dyspozycja wystawienia polecenia wypłaty / Payment order disposition* ORYGINAŁ / ORIGINAL

[Redacted] - [Redacted] - [Redacted]

DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) / DATE (DAY-MONTH-YEAR)

Realizacja płatności w trybie / Payment order execution

- zwykłym spot pilnym urgent ekspresowym express

32A: Waluta i kwota płatności / Currency and amount of the payment

WALUTA / CURRENCY	KWOTA / AMOUNT
SŁOWNIE / SAY	

KURS WALUTOWY (WYPEŁNIA BANK) / EXCHANGE RATE (FILLED OUT BY THE BANK)

50: Zleceniodawca / Ordering customer

IMIĘ I NAZWISKO (NAZWA) ZLECENIODAWCY / NAME AND SURNAME (NAME) OF THE ORDERING CUSTOMER		
ADRES ZLECENIODAWCY / ORDERING CUSTOMER'S ADDRESS	NUMER TELEFONU / PHONE NUMBER	
NUMER RACHUNKU ZLECENIODAWCY / ACCOUNT NUMBER OF THE ORDERING CUSTOMER		

57: Bank odbiorcy / Beneficiary's bank

NAZWA BANKU / NAME OF THE BANK	NR ROZLICZENIOWY BANKU/CLEARING CODE (eg. Sort Code/BLZ/ABA)	KOD SWIFT / BIC
ADRES BANKU / BANK'S ADDRESS		

59: Odbiorca / Beneficiary

NUMER RACHUNKU W BANKU ODBIORCY / ACCOUNT NUMBER IN THE BENEFICIARY'S BANK	
IMIĘ I NAZWISKO (NAZWA ODBIORCY) / NAME AND SURNAME (NAME OF THE BENEFICIARY)	
ADRES ODBIORCY / BENEFICIARY'S ADDRESS	KRAJ / COUNTRY

70: Tytuł płatności / Title of the payment

[Redacted]	
------------	--

71A: Opcje kosztowe / Cost options

BEN
(koszty pokrywa Beneficjent /
costs covered by the Beneficiary)

OUR
(koszty pokrywa Zleceniodawca /
costs covered by the Ordering Customer)

SHA
(koszty BZ WBK S.A. pokrywa Zleceniodawca, koszty banków trzecich pokrywa Beneficjent /
BZWBK costs covered by the Ordering Customer and costs of third party banks
covered by the Beneficiary)

Informacje dodatkowe do przelewu SEPA (opcjonalnie) / Additional information for SEPA transfer (optionally)

[Redacted]	
------------	--

Zleceniodawca oświadcza, iż przed złożeniem niniejszej dyspozycji otrzymał, zapoznał się i akceptuje treść niżej wymienionych dokumentów:

- Regulamin realizacji przez Bank Zachodni WBK S.A. dyspozycji dotyczących obrotu dewizowego z zagranicą oraz obrotu wartościowymi w kraju.
- Taryfy opłat i prowizji pobieranych przez Bank Zachodni WBK S.A. za czynności bankowe dla ludności/firm*

*niepotrzebne skreślić

The Ordering Customer declares that before placing the above disposition has received, got acquainted with and accepts the contents of the below listed documents:

- Regulations of execution by Bank Zachodni WBK S.A. of dispositions regarding foreign currency dealings with customers abroad and domestic foreign currency dealings.
- Schedule of fees and charges collected by Bank Zachodni WBK S.A. for banking services provided to business customers / to personal customers*

*delete where irrelevant

[Redacted]	
------------	--

UWAGI / COMMENTS

Sprawdzono i przyjęto do realizacji / Checked and accepted for execution

STEMPEL BANKOWY I GODZINA PRZYJĘCIA BANK STAMP AND TIME OF ACCEPTANCE	STEMPEL FIRMOWY I PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU FIRMY (JEDNOSTKI) LUB PODPIS OSOBY FIZYCZNEJ / COMPANY'S STAMP AND SIGNATURES OF PERSONS AUTHORIZED TO PLACE STATEMENTS IN THE NAME OF THE COMPANY (INDIVIDUAL) OR SIGNATURE OF NATURAL PERSON
--	---

*The disposition shall be interpreted by reference to its Polish version. The English version has been attached for informational purposes only.



Dyspozycja wystawienia polecenia wypłaty / Payment order disposition*

KOPIA / COPY

DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) / DATE (DAY-MONTH-YEAR)

Realizacja płatności w trybie / Payment order execution

- zwykłym spot pilnym urgent ekspresowym express

32A: Waluta i kwota płatności / Currency and amount of the payment

WALUTA / CURRENCY	KWOTA / AMOUNT
SŁOWNIE / SAY	

KURS WALUTOWY (WYPEŁNIA BANK) / EXCHANGE RATE (FILLED OUT BY THE BANK)

50: Zleceniodawca / Ordering customer

IMIĘ I NAZWISKO (NAZWA) ZLECENIODAWCY / NAME AND SURNAME (NAME) OF THE ORDERING CUSTOMER		
ADRES ZLECENIODAWCY / ORDERING CUSTOMER'S ADDRESS	NUMER TELEFONU / PHONE NUMBER	
NUMER RACHUNKU ZLECENIODAWCY / ACCOUNT NUMBER OF THE ORDERING CUSTOMER		

WALUTA RACHUNKU / ACCOUNT CURRENCY

57: Bank odbiorcy / Beneficiary's bank

NAZWA BANKU / NAME OF THE BANK	NR ROZLICZENIOWY BANKU/CLEARING CODE (eg. Sort Code/BLZ/ABA)	KOD SWIFT / BIC
ADRES BANKU / BANK'S ADDRESS		

59: Odbiorca / Beneficiary

NUMER RACHUNKU W BANKU ODBIORCY / ACCOUNT NUMBER IN THE BENEFICIARY'S BANK	
IMIĘ I NAZWISKO (NAZWA ODBIORCY) / NAME AND SURNAME (NAME OF THE BENEFICIARY)	KRAJ / COUNTRY
ADRES ODBIORCY / BENEFICIARY'S ADDRESS	

70: Tytuł płatności / Title of the payment

--	--

71A: Opcje kosztowe / Cost options

BEN
(koszty pokrywa Beneficjent /
costs covered by the Beneficiary)

OUR
(koszty pokrywa Zleceniodawca /
costs covered by the Ordering Customer)

SHA
(koszty BZ WBK S.A. pokrywa Zleceniodawca, koszty banków trzecich pokrywa Beneficjent /
BZWBK costs covered by the Ordering Customer and costs of third party banks
covered by the Beneficiary)

Informacje dodatkowe do przelewu SEPA (opcjonalnie) / Additional information for SEPA transfer (optionally)

--	--

Zleceniodawca oświadcza, iż przed złożeniem niniejszej dyspozycji otrzymał, zapoznał się i akceptuje treść niżej wymienionych dokumentów:

- Regulamin realizacji przez Bank Zachodni WBK S.A. dyspozycji dotyczących obrotu dewizowego z zagranicą oraz obrotu wartościowymi dewizowymi w kraju.
- Taryfy opłat i prowizji pobieranych przez Bank Zachodni WBK S.A. za czynności bankowe dla ludności/firm*

*niepotrzebne skreślić

The Ordering Customer declares that before placing the above disposition has received, got acquainted with and accepts the contents of the below listed documents:

- Regulations of execution by Bank Zachodni WBK S.A. of dispositions regarding foreign currency dealings with customers abroad and domestic foreign currency dealings.
- Schedule of fees and charges collected by Bank Zachodni WBK S.A. for banking services provided to business customers / to personal customers*

*delete where irrelevant

--	--

UWAGI / COMMENTS

Sprawdzono i przyjęto do realizacji / Checked and accepted for execution

STEMPEL BANKOWY I GODZINA PRZYJĘCIA BANK STAMP AND TIME OF ACCEPTANCE	STEMPEL FIRMOWY I PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU FIRMY (JEDNOSTKI) LUB PODPIS OSÓBY FIZYCZNEJ / COMPANY'S STAMP AND SIGNATURES OF PERSONS AUTHORIZED TO PLACE STATEMENTS IN THE NAME OF THE COMPANY (INDIVIDUAL) OR SIGNATURE OF NATURAL PERSON
--	---

*The disposition shall be interpreted by reference to its Polish version. The English version has been attached for informational purposes only.