

.....dnia .....

nazwisko, imię, imię ojca

.....  
Nazwa jednostki, nr tel. służbowego

## OŚWIADCZENIE

**w sprawie wypłaty w formie bezgotówkowej wkładów i pożyczki KKOP.**

Uprzejmie proszę o przekazywanie od dnia .....

- wkładów i pożyczki KKOP

do .....  
(dokładna nazwa banku)

na mój rachunek oszczędnościowo - rozliczeniowy o numerze:

.....  
(dokładny - czytelny numer konta)

Jednocześnie oświadczam, że uznaję za termin spełnienia świadczenia bezgotówkowego

z tytułu przekazania:

- wkładów na posiadany rachunek bankowy - do 12-go każdego miesiąca
- pożyczki na posiadany rachunek bankowy - do 10-go każdego miesiąca

zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami z Zarządem KKOP.

.....  
(podpis)