[](http://www.gbs.net.pl/)Gospodarczy Bank Spółdzielczy  
w Gorzowie Wielkopolskim

WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW TRANSAKCJI PŁATNICZEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko / Nazwa |  |
| Adres zamieszkania / siedziby  ulica, numer domu / mieszkania |  |
| Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| PESEL / NIP |  |
| Data dokonania transakcji: |  |
| Kwota transakcji: |  |
| Numer rachunku, z którego dokonano transakcję: |  |
| Numer rachunku, na który dokonano transakcję: |  |
| Numer rachunku, na który ma być dokonany zwrot transakcji: |  |

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy / Pieczątka i podpis

….…………………………………………………………………

data, pieczątka imienna i podpis pracownika

(weryfikacja)