

TRYB REALIZACJI/Payment order execution

ZWYKŁY Spot **PILNY*** Urgent **EKSPRESOWY** Express

DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)/Date (Day-Month-Year)

* TRYB PILNY NIE JEST DOSTĘPNY DLA PŁATNOŚCI UUP W EUR, T.J. PODLEGAJĄCYCH PRZEPISOM USTAWY Z DNIA 19 SIERPNIA 2011 R. O USŁUGACH PŁATNICZYCH /The urgent mode is not available for UUP Payments in EUR, i.e. payment services act of 19 August 2011

32A: WALUTA I KWOTA ZLECENIA PŁATNICZEGO/Currency and amount of the payment order

WALUTA/Currency

KWOTA/Amount

SŁOWNIE/Say

KURS WALUTOWY (WYPEŁNIA BANK)/Exchange rate (filled out by the bank)

50: PŁATNIK (ZLECENIODAWCA)/Payer (Ordering customer)

IMIĘ I NAZWISKO (NAZWA) PŁATNIKA (ZLECENIODAWCY)/Name and surname (name) of the Payer (Ordering customer)

ADRES PŁATNIKA (ZLECENIODAWCY)/Address of the Payer (Ordering customer)

NUMER TELEFONU/Phone number

P L

NUMER RACHUNKU PŁATNIKA (ZLECENIODAWCY)/Account Number of the Payer (Ordering customer)

WALUTA RACHUNKU/Account currency

57: BANK ODBIORCY/Beneficiary's bank*

NAZWA BANKU ODBIORCY/Name of the Beneficiary's bank

NUMER ROZLICZENIOWY BANKU ODBIORCY
Clearing Code (eg. Sort Code/BLZ/ABA)

KOD SWIFT/BIC

ADRES BANKU ODBIORCY/Bank's address

*DANE WYMAGANE W PRZYPADKU ZLECENI PŁATNICZYCH WYSŁANYCH DO KRAJÓW, W KTÓRYCH NIE OBOWIĄZUJE FORMAT IBAN NUMERU RACHUNKU/Data required for payment orders sent to countries where IBAN is not obligated

KRAJ BANKU ODBIORCY
Country of the Beneficiary's bank

59: ODBIORCA/Beneficiary

NUMER RACHUNKU W BANKU ODBIORCY (W POPRAWNYM FORMACIE IBAN, JEŚLI JEST WYMAGANY W KRAJU ODBIORCY)
/Account Number in the Beneficiary's bank (in the correct IBAN format if required in the Beneficiary's country)

IMIĘ I NAZWISKO (NAZWA ODBIORCY)/Name and surname (name of the Beneficiary)

ADRES ODBIORCY/Beneficiary's address

KRAJ ODBIORCY/Beneficiary's country

70: TYTUŁ ZLECENIA PŁATNICZEGO/Title of the payment order

71A: OPCJE KOSZTOWE/Cost options

BEN* koszty pokrywa Odbiorca /costs covered by the Beneficiary **OUR** koszty pokrywa Płatnik (Zleceniodawca) /costs covered by the Payer (Ordering Customer) **SHA** koszty Santander Bank Polska S.A. pokrywa Płatnik (Zleceniodawca), koszty banków trzecich pokrywa Odbiorca/Santander Bank Polska S.A. costs covered by the Payer (Ordering Customer) and costs of third party banks covered by the Beneficiary

* Opcja kosztowa BEN nie jest dostępna dla Płatności UUP, tj. podlegających przepisom Ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych /BEN cost option is not available for UUP payment, i.e. payment orders subject to payment services act of 19 August 2011

P L

NUMER RACHUNKU PŁATNIKA (ZLECENIODAWCY) DO POBRANIA PROWIZJI (NALEŻY ZAZNACZYĆ, JEŻELI PROWIZJA MA ZOSTAĆ POBRANA Z RACHUNKU INNEGO NIŻ RACHUNEK, Z KTÓREGO REALIZOWANE JEST ZLECENIE PŁATNICZE – pole 50)/Account number of the Payer (ordering customer) to charge (must be filled in if the indicated account is different from the account from which the payment order is executed – field 50)

INFORMACJE DODATKOWE DO POLECENIA PRZELEWU SEPA (OPCJONALNIE)/Additional information for SEPA payment order (optionally)

Płatnik (Zleceniodawca) oświadcza, iż przed złożeniem niniejszego formularza otrzymał, zapoznał się i akceptuje treść niżej wymienionych dokumentów:
1. Regulamin kont dla klientów indywidualnych.
2. Taryfę opłat i prowizji pobieranych przez Santander Bank Polska S.A. za czynności bankowe dla klientów indywidualnych.

The Payer (Ordering Customer) states that prior to filling this form, s/he has received, read and approves of the content of the below listed documents:
1. Santander Bank Polska S.A. Personal Account Regulations.
2. Schedule of fees and charges collected by Santander Bank Polska S.A. for banking services provided to personal customers.

UWAGI/Comments

SPRAWDZONO I PRZYJĘTO DO REALIZACJI/Checked and accepted for execution

DATA, GODZINA PRZYJĘCIA (HH:MM:SS), PODPIS
/Date/time of acceptance (HH:MM:SS), signature

STEMPEL FIRMOWY/PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU FIRMY (JEDNOSTKI) LUB PODPIS OSOBY FIZYCZNEJ
/Company's stamp/signatures of persons authorized to place statements in the name of the company (individual) or signature of natural person