



**BANK SPÓŁDZIELCZY  
w BRODNICY**

Załącznik nr 7  
do Instrukcji Realizacja przelewów  
w obrocie dewizowym przez  
Bank Spółdzielczy w Brodnicy

.....  
.....  
.....  
(nazwa i dane adresowe płatnika)

....., dnia .....r.

### **Żądanie płatnika o udostępnienie danych odbiorcy**

W związku z tym, że odbiorca nie dokonał w terminie miesiąca zwrotu kwoty transakcji wykonanej w dniu ..... z użyciem nieprawidłowego unikatowego identyfikatora

.....  
(należy wpisać IBAN odbiorcy płatności)

na kwotę .....  
(oryginalna kwota i waluta)

proszę o udostępnienie danych odbiorcy powyższej płatności.

.....  
*Podpis/-y za płatnika*

---

#### **Adnotacje Banku:**

Zgłoszenie zostało przyjęte dnia .....

Czytelny podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie .....