

....., dnia
(Miejscowość) (Data)

DYSPOZYCJA REALIZACJI ZAJĘCIA EGZEKUCYJNEGO

Imię i nazwisko posiadacza/y rachunku:

numer/y pesel, numer/y dowodu:

adres/y:

nazwa banku oddział:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie organowi egzekucyjnemu Komornikowi Sądowemu przy Sądzie Rejonowym dla Warszawy Pragi-Północ w Warszawie Markowi Bidzińskiemu

*[] kwoty w wysokości: zł (słownie:)
na częściową spłatę zajęcia/zajęć nr sygn. komornika:

*[] kwoty na całkowitą spłatę zajęcia/zajęć nr sygn. komornika:

bez względu na przepisy określające wysokość kwoty wolnej od egzekucji znajdującej się na rachunku bankowym (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz.U. 2019r., poz. 2357 z późniejszymi zm.).

Z tytułu przekazania organowi egzekucyjnemu wyżej wskazanej kwoty nie będę podnosić roszczeń przeciwko Bankowi.

.....
(podpis)

* zaznaczyć właściwy kwadrat i niepotrzebne słowa skreślić