

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

.....

.....

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

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

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

.....  
(należy wpisać NRB odbiorcy płatności)

na kwotę .....  
(kwota w złotych)

proszę o udostępnienie danych odbiorcy powyższej płatności.

.....  
*Podpis płatnika/-ów*

#### **Adnotacje Banku:**

Zgłoszenie zostało przyjęte dnia .....

Czytelny podpis pracownika przyjmującego żądanie .....