**Dane beneficjenta / Beneficiary information**

**Dodatkowe dane / Additional data**

**Adres zleceniodawcy / Ordering party address**

**Nazwa zleceniodawcy (max. 70 znaków) / Ordering party name (max 70 char)**

**ZLECENIE POLECENIA WYPŁATY W OBROCIE DEWIZOWYM**

 /

PAYMENT ORDER IN FOREIGN EXCHANGE TRANSACTIONS

Prosimy o wypełnienie drukowanymi (wielkimi) literami / Please fill in with capital letters.

**Wypenia zleceniodawca / To fill in by ordering party**

**Dane zleceniodawcy / Ordering party information**

**Rachunek zleceniodawcy / Ordering party account**

Uniwersytet Rolniczy, Biuro Współpracy i Wymiany Międzynarodowej

Al. Mickiewicza 21 31-120 Kraków

|  |
| --- |
| **Nazwa beneficjenta (max. 70 znaków) / Beneficiary name (max 70 char)** |
| wpis |
| **Adres beneficjenta / Beneficiary address** |
| wpis |
| **Rachunek beneficjenta / Beneficiary account** |
| wpis |
| **Identyfikacja banku beneficjenta / Identification of benefiary's bank** |  |
|  Kod SWIFT BIC / Code Kod USABA / FedWire / Code wpis | Nazwa i adres banku / Bank name and address |

wpis

**Dane zlecenia / Order details**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kwota / Amount** |  | **Waluta / Currency** |  | **Kwota słownie / The amount in words** |
| wpis | wpis |  |
| **Tytuł zlecenia (szczegóły płatności, maks. 140 znaków / Order details (max 140 char)** |  | **Tryb wykonania płatności / Payment execution mode** |
| wpis |  normalny / normal pilny / urgent ekspresowy/express |
| **Rozliczenie opłat (Koszty Alior Banku SA i innych banków) / Settlement of fees (Costs of Alior Bank SA and other banks)** |
|  Odbiorca i zleceniodawca (SHA) / Ordering Party and Beneficiary (SHA) Zleceniodawca (OUR) / Ordering Party (OUR) Odbiorca (BEN) / Beneficiary (BEN) |
| **Rachunek dla opłat (jeśli inny niż rachunek zleceniodawcy) / Fees account (only if different from ordering party account)** |
|  |
| **Uwagi i referencje Zleceniodawcy/ Ordering party remarks and references** |
|  |
| **Kontakt do osoby składającej zlecenie (Imię, nazwisko, nr telefonu) / Contact to order placing person (Name, surname, phone number)** |
| MARCELINA MACHURA, 012 662 48 63 |
| **Oczekiwana data wykonania / Expected execution date** |  | **Podpis zleceniodawcy / Ordering party signature** |
|  |  |

**Wypełnia Bank/ To fill in by Bank**

**Uwagi Alior Banku SA / Alior Bank SA remarks**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zlecenie przyjął i sprawdził (Oddział, imię, nazwisko, data) / Order accepted and checked by (Branch, name, surname, date)** | **Podpis pracownika Banku / Bank employee signature** |
|  |  |