Pieczątka adresowa oddziału

..... *data*

ASYGNATA SKUPU CZEKÓW:
PODRÓŻNICZYCH / BANKIERSKICH PŁATNYCH PRZEZ BGŻ S.A./
ASYGNATA SKUPU WARUNKOWEGO*

REMITENT .....
PEŁNOMOCNIK .....
ADRES .....
.....
DOW. TOZSAMOŚCI .....
PESEL .....

REFERENCJE.....
WYSTAWCA .....
PŁATNIK.....

REALIZACJA
.....
.....
.....
.....

PROWIZJA
.....
.....

RODZAJ WARTOŚCI DEWIZOWEJ: .....

..... *nr czeku* *data wystawienia* *wal/kwota*
.....
.....
.....

..... *Razem wal/kwota*

KASA

Wypłata w kasie oddziału: .....
Wpłata w kasie oddziału: .....

Kwituję odbiór asygnaty: .....
(podpis klienta)

STATYSTYKA

WALUTA	KRAJ	TYTUŁ.	GRUPA RODZ	PODMIOT	CHAR.OPER.

Za zgodność z przepisami dewizowymi:.....
(podpis pracownika sporządzającego)

Sprawdził:

Akceptował:

**niepotrzebne skreślić*