



BRE BANK SA

.....
.....
.....
(nazwa i adres banku Wystawcy czeku/ów)

LISTA INKASOWA CZEKÓW ROZRACHUNKOWYCH^{*)}

Podawca:

Adres Podawcy:

Wystawca:

Nr rachunku Wystawcy:

Numery czeków	Data wystawienia	Kwota czeku w zł
	Ogółem kwota czeków	
Numer rachunku Podawcy, na który należność ma być przesłana		
..... (miejsce wystawienia listy)		
dnia (stempel Podawcy czeku)		
Uwaga W przypadku czeków nie zrealizowanych bank Po- dawcy zwraca się o odwrot- ne przesłanie czeków i listy inkasowej ze wskazaniem przyczyny niezrealizowania czeków ^{**)}	Potwierdzenie przyjęcia czeków do inkasa ^{**)} stempel dzienny banku Podawcy	Potwierdzenie realizacji/ zwrotu czeków ^{**)} stempel dzienny banku Wystawcy

^{*)} należy złożyć w trzech egzemplarzach

^{**)} niepotrzebne skreślić