Załącznik Nr 6 do zarządzenia Nr 99/2023/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 29 czerwca 2023 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ............................................. |
|  |  | Miejscowość, data |
|  |  |  |
| Kod Oddziału Wojewódzkiego  Oznaczenie Świadczeniodawcy  *(źródło – Portal Świadczeniodawcy)* | |  |

**Wniosek w sprawie rachunku bankowego:**

Wnoszę o wpisanie nr rachunku bankowego do przyszłej umowy:

w rodzaju ………….……………………………………………………………………………...................

w zakresie ………………………………………………………………………………………...................

………………………………………………………………………………………………….....................

zawartej na okres ………………………………………………………………………………...................

Nr rachunku bankowego ………………...……………………………….…………………......................

Dane posiadacza rachunku bankowego…………………………………………………….......................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | .................................................... |
|  |  | Wnioskodawca \* |

*\* kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty*