Załącznik Nr 8 do zarządzenia Nr 138/2022/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 26 października 2022 r.

**Wniosek w sprawie rachunku bankowego:**

Kod Oddziału Wojewódzkiego (Miejscowość, data)

Dane Świadczeniodawcy

*(źródło – Portal Świadczeniodawcy)*

Wnoszę o wpisanie nr rachunku bankowego do przyszłej umowy:

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

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

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

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

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

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

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

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

oznaczenie świadczeniodawcy\*

\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem