



**Elektra**

....., dnia .....

**Wnioskodawca**

.....  
Imię i nazwisko/Nazwa jednostki

.....  
Adres

.....  
Kod pocztowy

.....  
Pesel/NIP

.....  
Numer umowy

Elektra S.A.  
ul. Skierniewicka 10A  
01-230 Warszawa

**WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE**

Zwracam się z prośbą o przeksięgowanie wpłaty z dnia ..... w wysokości ..... zł z konta przypisanego do numeru płatnika ..... na następującego płatnika .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

**Elektra S.A.**  
Ul. Skierniewicka 10a | 01-230 Warszawa  
tel. **022 100 31 32**, Infolinia **801 888 800**  
e-mail: [biuro@mojaelektra.pl](mailto:biuro@mojaelektra.pl)  
[www.elektrasa.pl](http://www.elektrasa.pl)