

.....

imię i nazwisko

.....

PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku

.....

(adres zamieszkania)

.....

(adres korespondencyjny)

Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu

Oddział w

POB w*

Upoważnienie do przeniesienia rachunku płatniczego

Na podstawie art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny i art. 59ii ustawy z dnia 9 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu (dostawcę przyjmującego), do dokonania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z przeniesieniem mojego rachunku płatniczego z
.....(nazwa dostawcy przekazującego) do Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu (dostawcy przyjmującego), wraz ze wszystkimi usługami płatniczymi, które są powiązane z tym rachunkiem.

Wniosek o przeniesienie rachunku, dołączony do tego Upoważnienia, zawiera wszystkie potrzebne informacje do przeprowadzenia tych czynności.

.....

Twój podpis/ Wasze podpisy

.....

nasz podpis (dostawca przyjmujący)

** - niepotrzebne skreślić*