

Bank Spółdzielczy  
Czechowice-Dziedzice-Bestwina

.....  
*Data i miejsce złożenia upoważnienia*

### **Upoważnienie do przeniesienia rachunku płatniczego**

Na podstawie art. 98 ust. 1 k.c. i art. 59ii ustawy o usługach płatniczych oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2187 ze zm) udzielam Bankowi Spółdzielczemu Czechowice-Dziedzice-Bestwina (*dostawcy przyjmującemu*) upoważnienia do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia między dostawcami usług płatniczych mającymi siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej rachunku płatniczego prowadzonego w

.....  
*(nazwa dostawcy przekazującego)*

do **Banku Spółdzielczego Czechowice-Dziedzice-Bestwina** (*dostawcy przyjmującego*),  
i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem.

Informacje niezbędne do dokonania ww. czynności zawiera Wniosek o przeniesienie rachunku stanowiący załącznik do niniejszego upoważnienia.

.....  
*podpis/-y Klienta/-ów*

.....  
*podpis za Bank (dostawcę przyjmującego)*