

Załącznik nr 1, „Instrukcji przenoszenia rachunków  
płatniczych dla klientów indywidualnych”

Bank Spółdzielczy  
Czechowice-Dziedzice-Bestwina

.....  
.....  
(Twoje imię i nazwisko/Wasze imiona i nazwiska)

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

**Upoważnienie do przeniesienia rachunku płatniczego**

Na podstawie art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r.-Kodeks cywilny i art. 59ii ustawy z dnia 9 sierpnia 2011r. o usługach płatniczych oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, upoważniam Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice-Bestwina (*dostawcę przyjmującego*), do dokonania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z przeniesieniem mojego rachunku płatniczego Z.....

(*nazwa dostawcy przekazującego*) do Banku Spółdzielczego Czechowice-Dziedzice-Bestwina (*dostawcę 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)*