



Oddział:

(data i miejscowość)

(Imię i nazwisko Klienta)

Pełnomocnictwo dla Banku Spółdzielczego w Kamiennej Górze,

Oddział:

w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego

Na podstawie art. 98 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. Nr 16, poz. 93, z późn.zm.) oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) udzielam Bankowi Spółdzielczemu w Kamiennej Górze, Oddział:

pełnomocnictwa do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowego prowadzonego w do Banku Spółdzielczego w Kamiennej Górze, Oddział: i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem na polskim rynku bankowym.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pobranie opłaty przez Bank Spółdzielczy w Kamiennej Górze za czynności związane z przeniesieniem rachunku w wysokości **0,00 zł** (zgodnie z Taryfą opłat i prowizji Banku Spółdzielczego w Kamiennej Górze) i zobowiązuję się do zapewnienia środków na moim rachunku w celu pobrania wymienionej opłaty.

Informacje niezbędne do dokonania ww. czynności zawiera załączony do niniejszego pełnomocnictwa Wniosek o przeniesienie rachunku / usług płatniczych.

.....
Podpis Klienta
*/zgodny z kartą wzorów podpisu
w dotychczasowym banku/*

Potwierdzam złożenie podpisu przez Klienta w mojej obecności.

.....Data, pieczęć, podpis pracownika Banku