

Załącznik do Pełnomocnictwa dla SKOK w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowego

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU / USŁUG PŁATNICZYCHWniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem „x”**1. Dane klienta/-ów wnioskującego/-ych o przeniesienie**

(należy uzupełnić dane współwłaściciela rachunku w przypadku rachunku wspólnego, jeśli do rozwiązania umowy rachunku, zgodnie z umową rachunku, wymagana jest wspólna zgoda jego współwłaścicieli)

Imię i nazwisko		
PESEL (dotyczy tylko obywateli polskich)		
Data i miejsce urodzenia		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym Klient legitymował się w dotychczasowym banku (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)		
Adres zameldowania/ adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Status rezydencji		
2. Nazwa dotychczasowego Banku/SKOK		

3. Przedmiot i zakres przeniesienia

Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy nr:

a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia:	tak / nie		Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia:	tak / nie	
Przeniesienie salda rachunku:	tak / nie		Przeniesienie salda rachunku:	tak / nie	
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	tak / nie		Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	tak / nie	
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:	tak / nie		Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:	tak / nie	

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty):

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / beneficjenta – dla stałych zleceń	Identyfikator płatności - dla poleceń zapłaty/ Numer rachunku beneficjenta - dla stałych zleceń	Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dotychczasowy bank/SKOK (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez nowy bank /SKOK (dd-mm-rrrr)
	a)	b)					
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty		<input type="checkbox"/>	- - - -	- - - -

.....
Data i miejsce złożenia upoważnienia

Upoważnienie do przeniesienia rachunku płatniczego

Na podstawie art. 98 ust. 1 k.c. oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1988) udzielam *Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej „Centrum”* 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 Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej „Centrum” 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 konsumenta/ów zgodny/-e
ze wzorem/-ami podpisu/- ów
złożonym/-mi u Dostawcy
przekazującego*

.....
/podpis za SKOK/