
Data i miejsce złożenia upoważnienia

Imię i nazwisko klienta

**Upoważnienie dla Zachodniopomorskiej SKOK
w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku płatniczego**

Na podstawie art. 98 ust. 1 k.c. oraz art. 9f ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 5 listopada 2009 r. o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1910, z późn. zm.) udzielam **Zachodniopomorskiej Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej z siedzibą w Szczecinie** 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 Zachodniopomorskiej Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej z siedzibą w Szczecinie, 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 Klienta zgodny z wzorem podpisu złożonym
u dostawcy przekazującego*

*Pieczęć i podpis pracownika Zachodniopomorskiej
SKOK*