

.....
Data i miejsce złożenia upoważnienia

<i>imię i nazwisko Klienta (osoby małoletniej)</i>	<i>imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego</i>
<i>imiona rodziców</i>	<i>imiona rodziców</i>
<i>PESEL lub data urodzenia</i>	<i>PESEL lub data urodzenia</i>

**Upoważnienie dla Banku
w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku płatniczego do
Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, składane przez
przedstawiciela ustawowego małoletniego posiadacza rachunku**

Na podstawie art. 98 kc i art. 59ii ustawy o usługach płatniczych oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe udzielam Bankowi Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna upoważnienia do wykonywania wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku płatniczego prowadzonego na rzecz reprezentowanej przeze mnie osoby małoletniej

.....
(imię i nazwisko Klienta (osoby małoletniej))

w banku*(nazwa banku dotychczas prowadzącego rachunek)*

do Banku Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem.

Informacje niezbędne do dokonania ww.
czynności zawierają Wniosek o przeniesienie
rachunku oraz Upoważnienie dla Banku,
stanowiące załącznik do niniejszej zgody.

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego
*(podpis musi być zgodny z kartą wzorów
podpisu w dotychczasowym banku)*

.....
*Potwierdzam tożsamość Klienta (przedstawiciela
ustawowego), zgodność danych z dokumentem
tożsamości (nazwa, seria i numer) oraz
własnoręczność złożonego przez Klienta
(przedstawiciela ustawowego) podpisu,*

**Podpis pracownika Banku przyjmującego
Upoważnienie, data i stempel Banku**