

.....  
Data i miejsce złożenia upoważnienia

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

**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 osoby małoletniej**

.....  
**Wyrażam zgodę**  
**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**