



.....
Data i miejsce złożenia pełnomocnictwa

Pełnomocnictwo dla mBanku S.A. w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego

Ja, niżej podpisany.....

Imię i nazwisko oraz PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości Mocodawcy

działając na podstawie art. 98 ust. 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r., Nr 16 poz.93 z późn. zm.) oraz art. 104 ust.3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) niniejszym udzielam Bankowi S.A. pełnomocnictwa do:

- 1) wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego prowadzonego w Banku..... (zwanym dalej dotychczasowym Bankiem) i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem na polskim rynku bankowym do mBanku S.A. w zakresie określonym we Wniosku o przeniesienie rachunku/usług płatniczych, zwanym dalej Wnioskiem, stanowiącym Załącznik do niniejszego pełnomocnictwa oraz jego integralną część;
- 2) uzyskania wszelkich informacji stanowiących tajemnicę bankową dotyczącą mojej osoby oraz informacji dotyczącej wskazanego we Wniosku rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego i usług powiązanych z tym rachunkiem (w tym do usług płatniczych) prowadzonym w dotychczasowym Banku w zakresie niezbędnym dla realizacji procesu jego przeniesienia;
- 3) udzielenia dalszego pełnomocnictwa pracownikom mBanku S.A. w zakresie niezbędnym dla realizacji procesu przeniesienia rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego prowadzonego w dotychczasowym Banku;
 - złożenia w moim imieniu dyspozycji przelewów wszelkich kwot zgromadzonych na rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym prowadzonym w dotychczasowym Banku na rachunek prowadzony w mBanku S.A. wskazany we Wniosku*;
 - wysłania podpisanych przeze mnie formularzy dot. zmiany numeru rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego do osób i instytucji wskazanych we Wniosku*.

.....
Podpis Mocodawcy zgodny ze wzorem podpisu
posiadanym przez dotychczasowy Bank

.....
Podpis pracownika mBanku S.A. potwierdzający złożenie podpisu
przez Mocodawcę w jego obecności wraz z datą i pieczęcią.

* w zależności od opcji zaznaczonej przez Mocodawcę na Wniosku.