



Toyota
Financial Services

Toyota Bank Polska S.A.

PEŁNOMOCNICTWO DLA TOYOTA BANK W CELU REALIZACJI CZYNNOŚCI PRZENIESIENIA RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWEGO

Na podstawie art. 98 ust. 1 kc oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665) udzielam bankowi Toyota Bank Polska S.A. pełnomocnictwa do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowego prowadzonego w banku:

do banku Toyota Bank Polska S.A., i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem na polskim rynku bankowym. Informacje niezbędne do wykonania ww. czynności zawiera wniosek stanowiący załącznik do niniejszego pełnomocnictwa.

Podpis Klienta

Wzór podpisu

Miejscowość

Data

TOYOTA BANK POLSKA S.A.
ul. Postępu 18b, 02-676 Warszawa, toyotabank.pl

Spółka zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000051233; NIP: 521-30-92-922; kapitał zakładowy w wysokości 210 091 500 zł, wpłacony w całości.



WNIOSEK O PRZENIESIENIE KONTA OSOBISTEGO LUB INNYCH USŁUG PŁATNICZYCH

Zgodnie z art.56 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe. Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

1. Dane Klienta wnioskującego o przeniesienie:

Imię (imiona)

Nazwisko

Nr PESEL

Data

Miejsce urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości, którym Klient legitymował się w dotychczasowym banku (jeżeli inny niż powyżej)

Adres zameldowania

Adres do korespondencji
(jeżeli inny niż powyżej)

Telefon domowy

Telefon komórkowy

Adres e-mail

Status rezydencji

2. Dane dotychczasowego banku:

Nazwa banku

Nazwa i adres oddziału

3. Instytucje, które mają zostać powiadomione o zmianie rachunku bankowego przez klienta:

Nazwa i adres instytucji

Nazwa i adres instytucji

Nazwa i adres instytucji

4. Przedmiot i zakres przeniesienia:

Numer rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego

a)

Numer rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego

b)

Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia

TAK NIE

Przeniesienie salda rachunku

TAK NIE

Przeniesienie listy zdefiniowanych odbiorców

TAK NIE

Podpis Klienta

Wzór podpisu

Podpis z imienną pieczętką

Podpis z imienną pieczętką

Data



5. Opis wybranych usług płatniczych podlegających przeniesieniu:

Lp.	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa/identyfikator (NIP/NIW) wierzyciela /beneficjenta	Numer rachunku wierzyciela/beneficjenta
	a)	b)			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		

6. Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr)

dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>

7. Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez nowy bank (dd-mm-rrrr)

dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>
dla usługi wskazanej w pkt. 5, Lp:	<input type="text"/>

Podpis Klienta

Wzór podpisu

Podpis z imienną pieczętką

Podpis z imienną pieczętką

Data