

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA

Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola • należy zaznaczyć znakiem „x”

1. Dane konsumenta/-ów wnioskującego/-ych o przeniesienie

(W przypadku gdy rachunek jest prowadzony dla dwóch lub więcej konsumentów, upoważnienia udzielają wszyscy konsumenci. We wniosku należy wówczas uzupełnić dane wszystkich tych konsumentów)

* pola obowiązkowe

Imię i nazwisko *		
PESEL * (dotyczy tylko obywateli polskich, którym został nadany PESEL)		
Data * i miejsce urodzenia		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość *		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym konsument legitymował się u dostawcy przekazującego (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Status rezydencji		

2. Nazwa dostawcy przekazującego**3. Przedmiot i zakres przeniesienia**

Rachunek:

a)	b)
nr: <input type="text"/>	nr: <input type="text"/>
prowadzony w walucie:	prowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku:	Zamknięcie rachunku:
<ul style="list-style-type: none"> • tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> • nie 	<ul style="list-style-type: none"> • tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> • nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:
<ul style="list-style-type: none"> • tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> • nie 	<ul style="list-style-type: none"> • tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> • nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:

- tak:
data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- nie

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:

- tak:
data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta u dostawcy przyjmującego, w przypadku gdy dostawca przekazujący zapewnia takie przekierowywanie:

- tak:
data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- nie

- tak:
data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- nie

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:

- tak:
data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta u dostawcy przyjmującego, w przypadku gdy dostawca przekazujący zapewnia takie przekierowywanie:

- tak:
data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

				-			-					
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

- nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla poleceń przelewu /	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu / Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń	Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez
	a)	b)					

			beneficjenta – dla stałych zleceń			-	-	-	-	-	-				
						dostawcę przekazującego*					dostawcę przyjmującego*				
1	□	□	polecenia zapłaty			-	-	-	-	-	-				
2	□	□	polecenia zapłaty			-	-	-	-	-	-				
3	□	□	polecenia zapłaty			-	-	-	-	-	-				
4	□	□	polecenia zapłaty			-	-	-	-	-	-				
5	□	□	polecenia zapłaty			-	-	-	-	-	-				
6	□	□	polecenia przelewu												
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego									
7	□	□	polecenia przelewu												
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego									
8	□	□	polecenia przelewu												
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego									
9	□	□	polecenia przelewu												
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego									
10	□	□	polecenia przelewu												
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego									
11	□	□	stałego zlecenia			-	-	-	-	-	-				
12	□	□	stałego zlecenia			-	-	-	-	-	-				
13	□	□	stałego zlecenia			-	-	-	-	-	-				
14	□	□	stałego zlecenia			-	-	-	-	-	-				
15	□	□	stałego zlecenia			-	-	-	-	-	-				

7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *

* Podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem/-ami podpis/-ów u dostawcy przekazującego, o ile dostawca przekazujący posiada wzór/wzory tego/tych podpisu/-ów,

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta

Tożsamość konsumenta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji.

Data i podpis za dostawcę przyjmującego