

## WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA

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

### 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		
Nazwa dostawcy przekazującego		
<b>Przedmiot i zakres przeniesienia</b>		
<b>Rachunek:</b>		
a)	b)	
nr: _ _ _ _ _	nr: _ _ _ _ _	

<p>prorowadzony w walucie:</p>	<p>prorowadzony w walucie:</p>
<p>Zamknięcie rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Zamknięcie rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak:</p> <p>data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak:</p> <p>data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak:</p> <p>data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak:</p> <p>data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>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:</p> <p><input type="checkbox"/> tak:</p> <p>data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>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:</p> <p><input type="checkbox"/> tak:</p> <p>data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p><b>Przeniesienie wybranych usług płatniczych</b> (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):</p>	

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń	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 dostawcę przekazującego*	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego*
	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"/>	polecenia przelewu		-----	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		-----	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		-----	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		-----	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		-----	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	

11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		-----		
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		-----		
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		-----		
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		-----		
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		-----		

Dane dostawcy przyjmującego

1) Nazwa dostawcy przyjmującego		2) Numer rachunku u dostawcy przyjmującego	-----
---------------------------------	--	--	-------

Instytucje, którym ma zostać przekazana kopia Upoważnienia do przeniesienia rachunku wraz z Wnioskiem o przeniesienie rachunku płatniczego przez konsumenta (nazwa i adres)

Płatnicy dokonujący regularnie przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta	1) .....
	2) .....
	3) .....
Odbiorcy stosujący polecenie zapłaty do pobierania środków pieniężnych	1) .....
	2) .....
	3) .....

z rachunku konsumenta	
-----------------------	--

**Żądanie otrzymania:**

Wykazu istniejących zleceń stałych dotyczących poleceń przelewu oraz dostępnych informacji o udzielonych zgodach na realizację poleceń zapłaty, które mają zostać przeniesione:

tak  
 nie

Dostępnych informacji o regularnie przychodzących poleceniach przelewu oraz zleconych przez wierzyciela poleceniach zapłaty (zrealizowanych na rachunku konsumenta w ciągu 13 miesięcy poprzedzających dzień zwrócenia się o te informacje przez dostawcę przyjmującego do dostawcy przekazującego):

tak  
 nie

**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,

**Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta**

Tożsamość konsumenta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji.

Data i podpis za dostawcę przyjmującego