

Załącznik do upoważnienia do przeniesienia rachunku

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA

Wniosek wypełnij DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola ☐ zaznacz znakiem x

1. Dane konsumenta wnioskującego o przeniesienie

(Gdy rachunek jest otwarty dla dwóch lub więcej konsumentów, upoważnienia udzielają wszyscy konsumenci. We wniosku uzupełnij dane wszystkich tych konsumentów.)

* pola obowiązkowe

Imię i nazwisko*		
PESEL* (dotyczy tylko obywateli polskich, którzy mają PESEL)		
Data* i miejsce urodzenia		
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości*		
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości, którym legitymowałeś(-aś) się u dostawcy przekazującego (wypełnij, jeżeli jest inny niż w wierszu powyżej)		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (wypełnij, jeżeli jest inny niż w wierszu powyżej)		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Status rezydencji		
2. Nazwa dostawcy przekazującego		
3. Przedmiot i zakres przeniesienia Rachunek:		

a) nr: prowadzony w walucie:	b) nr: prowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐ nie	Zamknięcie rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐ nie
Przekazanie pieniędzy pozostających na rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐ nie	Przekazanie pieniędzy pozostających na rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐ nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia ma realizować dostawca przekazujący (dd-mm- rrrr): data, od której stałe zlecenia ma ustanowić i realizować dostawca przyjmujący ☐ nie	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia ma realizować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): data, od której stałe zlecenia ma ustanowić i realizować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): ☐ nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak:	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr):

data, do której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): data, od której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): ☐ nie	data, od której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): ☐ nie
Dostawca przekazujący ma przestać akceptować przychodzące polecenia przelewu albo automatycznie przekierowywać je na rachunek u dostawcy przyjmującego: ☐ tak: data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu (dd-mm-rrrr): ☐ nie	Dostawca przekazujący ma przestać akceptować przychodzące polecenia przelewu albo automatycznie przekierowywać je na rachunek u dostawcy przyjmującego: ☐ tak: data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu (dd-mm-rrrr): ☐ nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnij, jeżeli przenosisz tylko pojedyncze stałe zlecenia lub polecenia zapłaty lub polecenia przelewu):

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 ma realizować dostawca przekazujący* (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi ma realizować dostawca przyjmujący* (dd-mm-rrrr)
	a)	b)					
1	☐	☐	polecenia zapłaty				

[illegible]

[illegible]

4. Dane dostawcy przyjmującego

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

5. Instytucje, którym mamy przekazać kopię Twojego upoważnienia do przeniesienia rachunku wraz z wnioskiem o przeniesienie rachunku płatniczego (nazwa i adres)

Płatnicy dokonujący regularnie przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta	1)
	2)
	3)
Odbiorcy stosujący	1)

polecenie zapłaty do pobierania pieniędzy z rachunku konsumenta	2)
	3)
6. 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 przed dniem, w którym dostawca przyjmujący zwrócił się o nie do dostawcy przekazującego): ☐ tak ☐ nie	
7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów * * Podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem u dostawcy przekazującego lub kwalifikowany podpis elektroniczny. Jeśli składasz upoważnienie w postaci elektronicznej, Twój podpis nie jest wymagany, o ile upoważnienie ma formę: • oświadczenia woli na odległość, zgodnie ze standardami obowiązującymi w tym zakresie u dostawcy przyjmującego, • przelewu weryfikacyjnego, o ile dostawca przyjmujący stosuje taką formę weryfikacji tożsamości konsumenta.	
8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta. Dostawca przyjmujący oświadcza, że zweryfikował tożsamość konsumenta.	