

Załącznik do upoważnienia do przeniesienia rachunku¹

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)

¹ Informacje o adresie zamieszkania i/lub adresie do korespondencji w sekcji Dane konsumenta/ów wnioskującego/wnioskujących o przeniesienie nie są obowiązkowe. Niezgodność powyższych danych z danymi dysponującymi przez bank przekazujący nie stanowią przeszkody do realizacji procesu przenoszenia rachunku.

nr: <input type="text"/>	nr: <input type="text"/>
prowadzony w walucie:	prowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być zaakceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której polecenia zapłaty mają być zaakceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być zaakceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której polecenia zapłaty mają być zaakceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):

<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;">- - - - -</div> <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;">- - - - -</div> <input type="checkbox"/> 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 / 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* (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego* (dd-mm-rrrr)
	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			<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;">- - - - -</div> *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				
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
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				
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
4. Dane dostawcy przyjmującego							

1) Nazwa dostawcy przyjmującego		2) Numer rachunku u dostawcy przyjmującego	
5. 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 z rachunku konsumenta	1)		
	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:			
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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):			
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *			
<p>* 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, lub kwalifikowany/-e podpis/-y elektroniczny/-e konsumenta/-ów. W przypadku złożenia wniosku w postaci elektronicznej podpis/-y konsumenta/-ów nie jest/są wymagany/-ne, o ile Wniosek został złożony w drodze oświadczenia woli na odległość, zgodnie ze standardami obowiązującymi w tym zakresie u dostawcy przyjmującego, bądź w drodze przelewu weryfikacyjnego, o ile dostawca przyjmujący stosuje taką formę weryfikacji tożsamości konsumenta.</p>			

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta

Dostawca przyjmujący oświadcza, że dokonał pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta