

Załącznik do Upoważnienia do przeniesienia rachunku

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: <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>	nr: <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>
prorowadzony w walucie:	prorowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku:	Zamknięcie rachunku:
☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> ☐ nie	☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> ☐ nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:
☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> ☐ nie	☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> ☐ nie

Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): ☐ nie				Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): ☐ nie			
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): ☐ nie				Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (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				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 /	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu /	Data, do której przenoszone usługi mają	Data, od której przenoszone usługi mają
	a)	b)					

				płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń	Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń	być realizowane przez dostawcę przekazującego* (dd-mm-rrrr)	być realizowane przez dostawcę przyjmującego* (dd-mm-rrrr)
1	☐	☐	polecenia zapłaty				
2	☐	☐	polecenia zapłaty				
3	☐	☐	polecenia zapłaty				
4	☐	☐	polecenia zapłaty				
5	☐	☐	polecenia zapłaty				
6	☐	☐	polecenia przelewu				
7	☐	☐	polecenia przelewu				
8	☐	☐	polecenia przelewu				
9	☐	☐	polecenia przelewu				
10	☐	☐	polecenia przelewu				
11	☐	☐	stałego zlecenia				
12	☐	☐	stałego zlecenia				
13	☐	☐	stałego zlecenia				
14	☐	☐	stałego zlecenia				
15	☐	☐	stałego zlecenia				

16	☐	☐	stałego zlecenia																		-		-						-		-				
17	☐	☐	stałego zlecenia																		-		-						-		-				
18	☐	☐	stałego zlecenia																		-		-						-		-				
19	☐	☐	stałego zlecenia																		-		-						-		-				
20	☐	☐	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:

- ☐ 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

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, 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 klienta.

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta

a) w przypadku złożenia wniosku w postaci papierowej:

Tożsamość konsumenta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji.

Data i podpis za dostawcę przyjmującego

b) w przypadku złożenia wniosku w postaci elektronicznej:

Dostawca przyjmujący oświadcza, że dokonał pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta.