

Załącznik do upoważnienia do przeniesienia rachunku<sup>1</sup>

**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		
<b>2. Nazwa dostawcy przekazującego</b>		
<b>3. Przedmiot i zakres przeniesienia</b>		
Rachunek:		
a)		b)
nr: <input type="text"/>		nr: <input type="text"/>

<sup>1</sup> 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.

<p>prowadzony w walucie: .....</p>	<p>prowadzony w walucie: .....</p>
<p>Zamknięcie rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Zamknięcie rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></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): <input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></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): <input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - - _ _ _ _ _ "/></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>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>

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

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

nie

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 / 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				
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
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					
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	1) .....

zapłaty do pobierania środków pieniężnych 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 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 konsumenta.

**8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta**

**Dostawca przyjmujący oświadcza, że dokonał pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta**