

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)	
nr:		nr:
prorowadzony w walucie:	prorowadzony w walucie:	

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.

Zamknięcie rachunku: ☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie	Zamknięcie rachunku: ☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: ☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: ☐ tak, w dniu (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - - data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - - data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - - data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): - - ☐ nie	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - - data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (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:	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

☐ 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 podlec 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	☐	☐	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				

						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego
10	☐	☐	polecenia przelewu			*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego
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 konsumenta.	
8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta Dostawca przyjmujący oświadcza, że dokonał pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta	