

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA
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)		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość *		
Data* i miejsce urodzenia		
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
1) przeniesienie rachunku

a) rachunek numer		prorowadzony w walucie	
	zamknięcie rachunku:	☐ TAK, w dniu ☐ NIE	
	przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	☐ TAK, w dniu ☐ 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	
	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	

b) rachunek numer		prorowadzony w walucie	
	zamknięcie rachunku:	☐ TAK, w dniu ☐ NIE	
	przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	☐ TAK, w dniu ☐ 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
	zaprzeszanie 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

2) Przeniesienie wybranych usług płatniczych

(wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):

I.p.	rachunek		Usługa płatnicza	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)				
	☐	☐	polecenia zapłaty			
	☐	☐	polecenia zapłaty			
	☐	☐	polecenia zapłaty			
	☐	☐	stałego zlecenia			
	☐	☐	stałego zlecenia			
	☐	☐	stałego zlecenia			
	☐	☐	polecenia przelewu		*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
	☐	☐	polecenia przelewu		*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
	☐	☐	polecenia przelewu		*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	

4. Dane dostawcy

Nazwa dostawcy przyjmującego	
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. weryfikacji tożsamości klienta.

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta

Tożsamość konsumenta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji.

Data i podpis za dostawcę przyjmującego