

**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:	nr:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
prowadzony w walucie: .....	prowadzony w walucie: .....	

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:

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 / 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				

\*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego



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:

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.

**8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta:**

Tożsamość konsumenta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji

- tak  
 nie

.....  
Data i podpis za dostawcę przyjmującego