

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: <input style="width: 100%;" type="text"/>	nr: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
prowadzony w walucie:	prowadzony w walucie:	
Zamknięcie rachunku:	Zamknięcie rachunku:	
<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	
<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	
<input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez	<input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez	

dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - -				dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - -			
data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): - -				data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): - -			
<input type="checkbox"/> nie				<input type="checkbox"/> nie			
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - -				Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> 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): - -				data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): - -			
<input type="checkbox"/> nie				<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - -				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: <input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): - -			
<input type="checkbox"/> nie				<input type="checkbox"/> 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																	
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																	
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				-	-												

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.