Załącznik do Upoważnienia

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 została 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:
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	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: □ tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez

dostawcń przekazujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

data, od której stałe zlecenia majŃ byĺ ustanowione i realizowane przez dostawcń przyjmujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

☐ nie

dostawcń przekazujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

data, od której stałe zlecenia majŃ byĺ ustanowione i realizowane przez dostawcń przyjmujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

☐ nie

Przeniesienie wszystkich poleceŒ zapłaty:

☐ tak:

data, do której polecenia zapłaty majŃ byĺ akceptowane przez dostawcń przekazujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

data, od której polecenia zapłaty majŃ byĺ akceptowane przez dostawcń przyjmujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

☐ nie

Przeniesienie wszystkich poleceŒ zapłaty:

☐ tak:

data, do której polecenia zapłaty majŃ byĺ akceptowane przez dostawcń przekazujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

data, od której polecenia zapłaty majŃ byĺ akceptowane przez dostawcń przyjmujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

☐ nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzŃcych poleceŒ przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzŃcych poleceŒ przelewu na rachunek konsumenta u dostawcy przyjmujŃcego, w przypadku gdy dostawca przekazujŃcy zapewnia takie przekierowywanie:

☐ tak:

data, od której ma nastŃpiĺ zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceŒ przelewu przez dostawcń przekazujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

☐ nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzŃcych poleceŒ przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzŃcych poleceŒ przelewu na rachunek konsumenta u dostawcy przyjmujŃcego, w przypadku gdy dostawca przekazujŃcy zapewnia takie przekierowywanie:

☐ tak:

data, od której ma nastŃpiĺ zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceŒ przelewu przez dostawcń przekazujŃcego (dd-mm-rrrr):

__ __ - __ __ - __ __ __ __

☐ nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełniĺ, jeŒli przeniesieniu majŃ podlec tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):

Lp	Rachunek a)	Rachunek b)	Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela ï dla poleceŒ zapłaty / płatnika ï dla poleceŒ przelewu / beneficjenta ï dla stałych zleceŒ	Identyfikator płatnoŜci ï dla poleceŒ zapłaty / Numer rachunku płatnika ï dla poleceŒ przelewu / Numer rachunku beneficjenta ï dla stałych zleceŒ	Data, do której przenoszone usługi majŃ byĺ realizowane przez dostawcń przekazujŃcego* (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi majŃ byĺ realizowane przez dostawcń przyjmujŃcego* (dd-mm-rrrr)
1	☐	☐	polecenia zapłaty			__ __ - __ __ - __ __ __ __	__ __ - __ __ - __ __ __ __

2	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
3	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
4	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
5	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
6	☐	☐	polecenia przelewu			- - *data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
7	☐	☐	polecenia przelewu			- - *data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
8	☐	☐	polecenia przelewu			- - *data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
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) ć .....
	2) ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć .ć .....
	3) ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć ć .ć .....
Odbiorcy stosujący polecenie zapłaty do pobierania środków pieniężnych z rachunku konsumenta	1) ć .....
	2) ć .....
	3) .ć .....

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 klienta.

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji toŪsamoŜci konsumenta

a) w przypadku zgłoŪenia wniosku w postaci papierowej:

ToŪsamoŜĺ konsumenta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji.

Data i podpis za dostawcň przyjmujŃcego

b) w przypadku zgłoŪenia wniosku w postaci elektronicznej:

Dostawca przyjmujŃcy oŜwiadcza, Ūe dokonałpozytywnej weryfikacji toŪsamoŜci konsumenta.