

Załącznik do Upoważnienia do przeniesienia rachunku

**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: <input type="text"/>		nr: <input type="text"/>	
prowadzony w walucie: .....		prowadzony w walucie: .....	
Zamknięcie rachunku:		Zamknięcie rachunku:	
tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>		tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>	
nie		nie	
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:		Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	
tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>		tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>	
nie		nie	

<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p>tak:  data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   nie</p>			-			-							-			-					<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p>tak:  data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   nie</p>			-			-							-			-				
		-			-																																				
		-			-																																				
		-			-																																				
		-			-																																				
<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p>tak:  data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   nie</p>			-			-							-			-					<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p>tak:  data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   nie</p>			-			-							-			-				
		-			-																																				
		-			-																																				
		-			-																																				
		-			-																																				
<p>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:</p> <p>tak:  data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   nie</p>			-			-					<p>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:</p> <p>tak:  data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):  <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>   nie</p>			-			-																								
		-			-																																				
		-			-																																				

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		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego		
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						



**7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów \***

\* podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem/-ami podpis/-ów u dostawcy przekazującego lub kwalifikowany/-e podpis/-y elektroniczny/-e konsumenta/-ów

**8. Data i podpis za dostawcę przyjmującego**  
**Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji**