

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:

<p>a)</p> <p>nr: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>prorowadzony w walucie:</p> <p>Zamknięcie rachunku:</p> <p>rrrr): <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm- <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nie</p>	<p>b)</p> <p>nr: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>prorowadzony w walucie:</p> <p>Zamknięcie rachunku:</p> <p>rrrr): <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm- <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nie</p>
---	---

<p>Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:</p> <p>rrrr): <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm- <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:</p> <p>rrrr): <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm- <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin-left: 40px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;">-</td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;">-</td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin-left: 40px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;">-</td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;">-</td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 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			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-					<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-				
	-		-																				
	-		-																				
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-					<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-				
	-		-																				
	-		-																				
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-					<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-				
	-		-																				
	-		-																				
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-					<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-				
	-		-																				
	-		-																				
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-					<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-				
	-		-																				
	-		-																				
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 15px;"> </td> <td style="width: 15px;">-</td> <td style="width: 15px;"> </td> <td style="width: 15px;">-</td> <td style="width: 15px;"> </td> <td style="width: 15px;"> </td> <td style="width: 15px;"> </td> <td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table> <p>*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego</p>			-		-												
	-		-																				
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu			<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-					<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;">-</td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr></table>		-		-				
	-		-																				
	-		-																				

							*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				-	-
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				-	-
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	<input type="text"/>
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:			
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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):			
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *			
<small>* 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.</small>			

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.