

**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: <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	nr: <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	
prowadzony w walucie: .....	prowadzony w walucie: .....	
Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	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

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*	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego*
	a)	b)					

						(dd-mm-rrrr)	(dd-mm-rrrr)
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				
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				



**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.