

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) nr: prowadzony w walucie: Zamknięcie 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	b) nr: prowadzony w walucie: Zamknięcie 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
---	---

dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): ☐ nie	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): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Lp</th> <th colspan="2">Rachunek</th> <th rowspan="2">Usługa płatnicza</th> <th rowspan="2">Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń</th> <th rowspan="2">Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu / Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń</th> <th rowspan="2">Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przekazującego* (dd-mm-rrrr)</th> <th rowspan="2">Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego* (dd-mm-rrrr)</th> </tr> <tr> <th>a)</th> <th>b)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td>polecenia zapłaty</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		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	☐	☐	polecenia zapłaty				
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	☐	☐	polecenia zapłaty																

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.