

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTAWniosek 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) | b) | |
| nr: <input type="text"/> | nr: <input type="text"/> | |
| prowadzony w walucie: | prowadzony w walucie: | |
| Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie | Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie | |
| Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie | Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie | |
| Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): | Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|--|--|---|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|
| <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;">data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> | | | - | | - | | | | | | | | | - | | - | | | | | | | <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;">data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> | | | - | | - | | | | | | | | | - | | - | | | | | | |
| | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak:</p> <p style="text-align: center;">data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;">data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> | | | - | | - | | | | | | | | | - | | - | | | | | | | <p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak:</p> <p style="text-align: center;">data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;">data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;"><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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak:</p> <p style="text-align: center;">data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;"><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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak:</p> <p style="text-align: center;">data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> | | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.