

Załącznik do upoważnienia do przeniesienia rachunku - Wniosek o przeniesienie rachunku płatniczego przez konsumenta

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA		
Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola <input type="checkbox"/> 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"/>
prorowadzony w walucie:	prorowadzony 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): <input type="text"/> data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (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): <input type="text"/> data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr): <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 *	
* 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.	



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.