

## WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA

Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola  należy zaznaczyć znakiem „x”

### 1. Dane konsumenta wnioskującego o przeniesienie:

1)	Imię i nazwisko	
2)	PESEL	
3)	Data i miejsce urodzenia (YYYY-MM-DD)	
4)	Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
5)	Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym Klient legitymował się u dostawcy przekazującego (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu 4)	
6)	Adres zamieszkania	
7)	Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu 6)	
8)	Numer telefonu kontaktowego	
9)	Adres e-mail	
10)	Status rezydencji	

### 2. Nazwa dostawcy przekazującego:

### 3. Przedmiot i zakres przeniesienia:

1) Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy nr:	prowadzony w walucie:.....	
2) Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu: ..... <input type="checkbox"/> nie	3) Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu: ..... <input type="checkbox"/> nie	
4) Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	TAK <input type="checkbox"/> data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego: ..... data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego: .....	NIE <input type="checkbox"/>
5) Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu:	TAK <input type="checkbox"/> data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego: .....	NIE <input type="checkbox"/>

### 6) Opis wybranych usług płatniczych podlegających przeniesieniu (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia):

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP) wierzyciela / beneficjenta	Numer rachunku wierzyciela/beneficjenta / Identyfikator płatności
	a)	b)			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		

<b>4. Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (YYYY-MM-DD)</b>			<b>5. Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego (YYYY-MM-DD)</b>		
dla usługi wskazanej w pkt. 3, ppkt. 6, Lp:			dla usługi wskazanej w pkt. 3, ppkt. 6, Lp:		
dla usługi wskazanej w pkt. 3, ppkt. 6, Lp:			dla usługi wskazanej w pkt. 3, ppkt. 6, Lp:		
dla usługi wskazanej w pkt. 3, ppkt. 6, Lp:			dla usługi wskazanej w pkt. 3, ppkt. 6, Lp:		
<b>6. Dane dostawcy przyjmującego</b>					
1) Nazwa dostawcy przyjmującego:		2) Numer rachunku u dostawcy przyjmującego			
<b>7. Instytucje, które mają zostać powiadomione o zmianie rachunku bankowego przez konsumenta (nazwa i adres):</b>					
Nazwa i adres instytucji	1)				
	2)				
	3)				
<b>8. Żądanie otrzymania:</b>					
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					
<b>8. Data i podpis konsumenta:</b>					
<b>WYPEŁNIA PODMIOT PRZYJMUJĄCY WNIOSK (PO WERYFIKACJI KONSUMENTA U DOTYCHCZASOWEGO DOSTAWCY)</b>					
Tożsamość sprawdzono			Zaakceptowano do realizacji		
Data, podpis i pieczętka osoby przyjmującej			Data, podpis i pieczętka osoby akceptującej		