

**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)	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	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez

<p style="text-align: center;">dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p>			-			-							-			-					<p style="text-align: center;">dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <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> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <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> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <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> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <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> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;">-</td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> </table> <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> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 30px;">Lp</th> <th colspan="2" style="width: 100px;">Rachunek</th> <th rowspan="2" style="width: 150px;">Usługa płatnicza</th> <th rowspan="2" style="width: 250px;">Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń</th> <th rowspan="2" style="width: 250px;">Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu / Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń</th> <th rowspan="2" style="width: 150px;">Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przekazującego* (dd-mm-rrrr)</th> <th rowspan="2" style="width: 150px;">Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego* (dd-mm-rrrr)</th> </tr> <tr> <th style="width: 30px;">a)</th> <th style="width: 70px;">b)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">polecenia zapłaty</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">  -   -        </td> <td style="text-align: center;">  -   -        </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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	<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				-	-			-	-		
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				-	-			-	-		
18	<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.