

**ZAŁĄCZNIK DO UPOWAŻNIENIA DO PRZENIESIENIA
RACHUNKU - WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU
PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA**



Bank Polski

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 wó wczas 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:	

<p>Zamknięcie rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Zamknięcie rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przekazanie środków w pieniężnych pozostających na rachunku:</p> <p><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:</p> <p><input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p><input type="text" value=" _ - _ - _ _ _ "/></p> <p><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><input type="checkbox"/> tak: data, o której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania</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><input type="checkbox"/> tak: data, o której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo</p>

albo przekierowywanie poleceń przelewu przez do stawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

nie

przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypisać, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty i/lub polecenia przelewu):

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				

*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego

*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego

*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego

*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego

																					*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez do stawcę przekazującego															
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia																		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

4. Dane dostawcy przyjmującego

1) Nazwa dostawcy przyjmującego		2) Numer rachunku u dostawcy przyjmującego	
---------------------------------	--	--	--

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:

- tak
 nie

Dostępnych informacji o regularnie przychoźących 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):

- tak
 nie

7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *

Klauzula prezentowana w przypadku złożenia wniosku w postaci elektronicznej

[Imię i Nazwisko]

Podpis elektroniczny Posiadacza rachunku – kod jednorazowy z instrumentu uwierzytelniającego

Złożenie wniosku o przeniesienie rachunku/ usług płatniczych przez konsumenta następuje z zachowaniem wymogów art. 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.

Dokonanie przez Posiadacza rachunku autoryzacji instrumentem uwierzytelniającym oznacza złożenie oświadczenia woli wniosku o przeniesienie rachunku/ usług płatniczych przez konsumenta i jest równoznaczne z zachowaniem formy pisemnej.

* Podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorami 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.

Klauzula prezentowana w przypadku złożenia wniosku w postaci elektronicznej

Bank - kwalifikowany podpis elektroniczny

* podpis/ podpisy klienta/-ów zgodny/-e z kartą wzorów podpisów w dotychczasowym banku