

Załącznik do upoważnienia do przeniesienia rachunku

Uwaga: informacje o adresie zamieszkania lub adresie do korespondencji w sekcji Dane konsumenta wnioskującego o przeniesienie nie są obowiązkowe. Niezgodność tych danych z danymi, którymi dysponuje bank przekazujący nie są przeszkodą w procesie przenoszenia rachunku.

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU PŁATNICZEGO PRZEZ KONSUMENTA

Wniosek wypełnij DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola zaznacz znakiem x

1. Dane konsumenta wnioskującego o przeniesienie

(Gdy rachunek jest otwarty dla dwóch lub więcej konsumentów, upoważnienia udzielają wszyscy konsumenci. We wniosku uzupełnij dane wszystkich tych konsumentów.)

* pola obowiązkowe

Imię i nazwisko*		
PESEL* (dotyczy tylko obywateli polskich, którzy mają PESEL)		
Data* i miejsce urodzenia		
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości*		
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości, którym legitymowałeś(-aś) się u dostawcy przekazującego (wypełnij, jeżeli jest inny niż w wierszu powyżej)		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (wypełnij, jeżeli jest 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"/> prowadzony w walucie:	nr: <input type="text"/> prowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przekazanie pieniędzy pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	Przekazanie pieniędzy pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia ma realizować dostawca przekazujący (dd-mm- <input type="text"/> rrrr): data, od której stałe zlecenia ma ustanowić i realizować dostawca przyjmujący <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: <input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia ma realizować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> data, od której stałe zlecenia ma ustanowić i realizować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: <input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): <input type="text"/>

Dostępnych informacji o regularnie przychodzących poleceniach przelewu oraz zleconych przez wierzyciela poleceniach zapłaty (zrealizowanych na rachunku konsumenta w ciągu 13 miesięcy przed dniem, w którym dostawca przyjmujący zwrócił się o nie do dostawcy przekazującego):

- tak
- nie

7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *

* Podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem u dostawcy przekazującego lub kwalifikowany podpis elektroniczny. Jeśli składasz upoważnienie w postaci elektronicznej, Twój podpis nie jest wymagany, o ile upoważnienie ma formę:

- oświadczenia woli na odległość, zgodnie ze standardami obowiązującymi w tym zakresie u dostawcy przyjmującego,
- przelewu weryfikacyjnego, o ile dostawca przyjmujący stosuje taką formę weryfikacji tożsamości konsumenta.

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta.

Dostawca przyjmujący oświadcza, że zweryfikował tożsamość konsumenta.