

**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 *<br>(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<br>(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:<br><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> nie  | Zamknięcie rachunku:<br><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> nie  |
| Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:<br><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> nie        | Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:<br><input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> nie        |
| Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:<br><input type="checkbox"/> tak:<br>data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): | Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:<br><input type="checkbox"/> tak:<br>data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> </div>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> </div>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <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 zaakceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">data, od której polecenia zapłaty mają być zaakceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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 zaakceptowane przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">data, od której polecenia zapłaty mają być zaakceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nie</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnić, 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 |  |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |
|    |                          |                          |                    |  |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |
|    |                          |                          |                    |  |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |
| 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.**