

Wniosek o przeniesienie rachunku

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

1. Dane Klientów/-ów wnioskującego/-ych o przeniesienie (W przypadku gdy rachunek jest prowadzony dla dwóch lub więcej Klientów, upoważnienia udzielają wszyscy Klienci. We wniosku należy wówczas uzupełnić dane wszystkich tych Klientów) *pola obowiązkowe	Współwłaściciel 1	Współwłaściciel 2	Współwłaściciel 3	Współwłaściciel 4
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 Klient legitymował się w dotychczasowym banku (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 dotychczasowego banku	
3. Przedmiot i zakres przeniesienia	
Rachunek a)	Rachunek b)
nr: _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -	nr: _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -
prowadzony w walucie:	prowadzony w walucie:
Zamknięcie rachunku:	Zamknięcie rachunku:
<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:
<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:
<input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez nowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak: data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez nowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:
<input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane i realizowane przez nowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak: data, do której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane i realizowane przez nowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie
Zaprzestanie akceptowania wszystkich przechodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przechodzących poleceń przelewu na rachunek Klienta w nowym banku, w przypadku gdy dotychczasowy bank zapewnia takie przekierowywanie:	Zaprzestanie akceptowania wszystkich przechodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przechodzących poleceń przelewu na rachunek Klienta w nowym banku, w przypadku gdy dotychczasowy bank zapewnia takie przekierowywanie:
<input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak: data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr): _ - _ - _ - _ - _ - _ - <input type="checkbox"/> nie

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 dotychczasowy bank* (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez dotychczasowy bank* (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		- - - - -	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		- - - - -	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		- - - - -	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		- - - - -	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu		- - - - -	*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank	
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		- - - - -	- - - - -	- - - - -
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		- - - - -	- - - - -	- - - - -
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia		- - - - -	- - - - -	- - - - -

4. Dane nowego banku	
1) Nazwa banku	2) Numer rachunku w nowym banku
5. Instytucje, którym ma zostać przekazana kopia Upoważnienia do przeniesienia rachunku wraz z Wnioskiem o przeniesienie rachunku płatniczego przez Klienta (nazwa i adres)	
Płatnicy dokonujący regularnie przychodzących poleceń przelewu na rachunek Klienta	1)
	2)
	3)
Odbiorcy stosujący polecenie zapłaty do pobierania środków pieniężnych z rachunku Klienta	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:	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Dostępnych informacji o regularnie przychodzących poleceniach przelewu oraz zleconych przez wierzyciela poleceniach zapłaty (zrealizowanych na rachunku Klienta w ciągu 13 miesięcy poprzedzających dzień zwrócenia się o te informacje przez nowy bank do dotychczasowego banku):	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
7. Data i podpis/podpisy Klienta/-ów*	
<small>* Podpis/-y Klienta/-ów zgodny/-e z wzorem/-ami podpis/-ów w dotychczasowym banku, o ile dotychczasowy bank 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 Klienta/-ów nie jest/są wymagany/-ne, o ile Wniosek został złożony w drodze oświadczenia woli na odległość, zgodnie ze standardami obowiązującymi w tym zakresie w nowym banku, bądź w drodze przelewu weryfikacyjnego, o ile nowy bank stosuje taką formę weryfikacji tożsamości Klienta.</small>	
8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości Klienta	
a) w przypadku złożenia wniosku w postaci papierowej: <i>Tożsamość Klienta sprawdzono, zaakceptowano do realizacji.</i> Data i podpis za bank	
b) w przypadku złożenia wniosku w postaci elektronicznej: <i>Bank oświadcza, że dokonał pozytywnej weryfikacji tożsamości Klienta.</i>	