

Załącznik do Upoważnienia dla Banku w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku

Wniosek o przeniesienie rachunku/usług płatniczych

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

1. Dane klienta/-ów wnioskującego/-ych o przeniesienie

(należy uzupełnić dane współwłaściciela rachunku w przypadku rachunku wspólnego, jeśli do rozwiązania umowy rachunku, zgodnie z umową rachunku, wymagana jest wspólna zgoda jego współwłaścicieli)

Imię i nazwisko		
PESEL (dotyczy tylko obywateli polskich)		
Data i miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe matki		
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 zameldowania/ adres zamieszkania (Ulica, Nr domu, Kod, Województwo, Miejscowość, Kraj)		
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 płatniczy nr:

a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>
Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia: tak / nie	Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia: tak / nie
Przeniesienie salda rachunku: tak / nie	Przeniesienie salda rachunku: tak / nie
Przeniesienie wszystkich zleceń stałych: tak / nie	Przeniesienie wszystkich zleceń stałych: tak / nie
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: tak / nie	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: tak / nie

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

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / beneficjenta – dla stałych zleceń	Identyfikator płatności (IDP)- dla poleceń zapłaty/ 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 nowy bank (dd-mm-rrrr)
	a)	b)					
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

