

**SKOK****Śląsk**

Załącznik do Upoważnienia do przeniesienia rachunku

**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 * (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) nr: <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	b) nr: <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
prowadzony w walucie: .....	prowadzony w walucie: .....
Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	Zamknięcie rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie
Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie	Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku: <input type="checkbox"/> tak, w dniu (dd-mm-rrrr): <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> nie

<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>     -       -          </p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>     -       -          </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>     -       -          </p> <p>data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>     -       -          </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>     -       -          </p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>     -       -          </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>     -       -          </p> <p>data, od której polecenia zapłaty mają być akceptowane przez dostawcę przyjmującego (dd-mm-rrrr):</p> <p>     -       -          </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, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</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, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego (dd-mm-rrrr):</p>

<input type="checkbox"/> nie	<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 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 przelewu			- - - -	- - - -
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu			- - - -	- - - -
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu			- - - -	- - - -
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu			- - - -	- - - -
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dostawcę przekazującego	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia			- - - -	- - - -
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia			- - - -	- - - -
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia			- - - -	- - - -



nie

Dostępnych informacji o regularnie przychodzących 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 \***

\* podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem/-ami podpis/-ów u dostawcy przekazującego lub kwalifikowany/-e podpis/-y elektroniczny/-e konsumenta/-ów

**8. Data i podpis za dostawcę przyjmującego**

**Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji**