Załącznik nr 2
do Instrukcji przenoszenia
rachunków płatniczych

Spółdzielcza Grupa Bankowa

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: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ prowadzony w walucie:	nr: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ prowadzony w walucie:	
Zamknięcie rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ☐ nie	Zamknięcie rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ☐ nie	
Przekazanie pieniędzy pozostających na rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ☐ nie	Przekazanie pieniędzy pozostających na rachunku: ☐ tak, (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ☐ nie	
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia ma realizować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ data, od której stałe zlecenia ma ustanowić i realizować dostawca przyjmujący ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ☐ nie	Przeniesienie wszystkich stałych zleceń: ☐ tak: data, do której stałe zlecenia ma realizować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ data, od której stałe zlecenia ma ustanowić i realizować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ ☐ nie	

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| data, od której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| ☐ nie	Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty: ☐ tak: data, do której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przekazujący (dd-mm-rrrr): |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| data, od której polecenia zapłaty ma akceptować dostawca przyjmujący (dd-mm-rrrr): |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| ☐ nie
Dostawca przekazujący ma przestać akceptować przychodzące polecenia przelewu albo automatycznie przekierowywać je na rachunek u dostawcy przyjmującego: ☐ tak: data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu (dd-mm-rrrr): |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| ☐ nie	Dostawca przekazujący ma przestać akceptować przychodzące polecenia przelewu albo automatycznie przekierowywać je na rachunek u dostawcy przyjmującego: ☐ tak: data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu (dd-mm-rrrr): |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| ☐ nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnij, jeżeli przenosisz tylko pojedyncze stałe zlecenia lub polecenia zapłaty 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 ma realizować dostawca przekazujący* (dd-mm-rrrr)	Data, do której przenoszone usługi ma realizować dostawca przekazujący* (dd-mm-rrrr)
	a)	b)					
1	☐	☐	polecenia zapłaty		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|	|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

2	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
3	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
4	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
5	☐	☐	polecenia zapłaty			- -	- -
6	☐	☐	polecenia przelewu			- - * data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu	
7	☐	☐	polecenia przelewu			- - * data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu	
8	☐	☐	polecenia przelewu			- - * data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu	
9	☐	☐	polecenia przelewu			- - * data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu	
10	☐	☐	polecenia przelewu			- - * data, od której dostawca przekazujący ma już nie akceptować albo nie przekierowywać poleceń przelewu	
11	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
12	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -

13	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
14	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
15	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
16	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
17	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
18	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
19	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -
20	☐	☐	stałego zlecenia			- -	- -

4. Dane dostawcy przyjmującego

1) Nazwa dostawcy przyjmującego		2) Numer rachunku u dostawcy przyjmującego	

5. Instytucje, którym mamy przekazać kopię Twojego upoważnienia do przeniesienia rachunku wraz z wnioskiem o przeniesienie rachunku płatniczego (nazwa i adres)

Płatnicy dokonujący regularnie przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta	1) .....
	2) .....
	3) .....
Odbiorcy stosujący polecenie zapłaty do pobierania pieniędzy z rachunku konsumenta	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:

- ☐ tak
- ☐ nie

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.