

WNIOSEK O PRZENIESIENIE RACHUNKU/USŁUG PŁATNICZYCH

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

1. Dane klienta wnioskującego o przeniesienie (* pola obowiązkowe)

Imię *

Nazwisko *

PESEL * (dotyczy osób posiadających PESEL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

Rodzaj dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

Uzupełnij w przypadku innego dokumentu tożsamości, którym legitymowałeś się w dotychczasowym banku/SKOKu:

Rodzaj dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Numer telefonu kontaktowego

Adres e-mail

Status rezydencji

2. Dotychczasowy bank/SKOK klienta

Nazwa dotychczasowego banku/SKOKu

3. Przedmiot i zakres przeniesienia

A) Numer rachunku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(prowadzony w złotych polskich)

1) Zamknięcie rachunku:

☐ tak, w dniu (dd-mm-rr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

2) Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:

☐ tak, w dniu (dd-mm-rr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

3) Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:

☐ tak

data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dotychczasowy bank/SKOK (dd-mm-rrrr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez Kasę (dd-mm-rrrr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

4) Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta w Kasie, w przypadku gdy bank/SKOK zapewnia takie przekierowywanie:

☐ tak

data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez bank/SKOK (dd-mm-rrrr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

B) Numer rachunku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(prowadzony w złotych polskich)

1) Zamknięcie rachunku:

☐ tak, w dniu (dd-mm-rr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

2) Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:

☐ tak, w dniu (dd-mm-rr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

3) Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:

☐ tak

data, do której stałe zlecenia mają być realizowane przez dotychczasowy bank/SKOK (dd-mm-rrrr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

data, od której stałe zlecenia mają być ustanowione i realizowane przez Kasę (dd-mm-rrrr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

4) Zaprzeszanie akceptowania wszystkich przychodzących poleceń przelewu albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących poleceń przelewu na rachunek konsumenta w Kasie, w przypadku gdy bank/SKOK zapewnia takie przekierowywanie:

☐ tak

data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez bank/SKOK (dd-mm-rrrr):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

☐ nie

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

Rachunek							
Lp	A)	B)	Usługa płatnicza	Nazwa/identyfikator (NIP / NIW) płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń	Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu / Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń	Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dotychczasowy bank/SKOK * (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez Kasę * (dd-mm-rrrr)
1	☐	☐	polecenia przelewu			 * data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank/SKOK	
2	☐	☐	polecenia przelewu			 * data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank/SKOK	
3	☐	☐	polecenia przelewu			 * data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie poleceń przelewu przez dotychczasowy bank/SKOK	
4	☐	☐	stałego zlecenia				
5	☐	☐	stałego zlecenia				
6	☐	☐	stałego zlecenia				

4. Dane Kasy

Nazwa Kasy

KASA STEFCZYKA

Numer rachunku w Kasie

--	--

7	0	6	5
---	---	---	---

0	0	0	2
---	---	---	---

0	6	5
---	---	---

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

5. Instytucje, które mają zostać powiadomione o zmianie rachunku przez klienta (nazwa i adres)

1) Nazwa i adres pracodawcy/świadczeniodawcy

--

2) Nazwa i adres pozostałych instytucji do powiadomienia

--

6. Żądanie otrzymania

Wykazu istniejących zleceń stałych dotyczących poleceń przelewu, które mają zostać przeniesione:

- ☐ tak
☐ nie

Dostępnych informacji o regularnie przychodzących poleceniach przelewu *

- ☐ tak
☐ nie

* Zrealizowanych na rachunku konsumenta w ciągu 13 miesięcy poprzedzających dzień zwrócenia się o te informacje przez Kasę do banku/SKOKu.

7. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Kasa nie realizuje usługi polecenia zapłaty

8. Data i podpis Klienta *

--

* podpis klienta zgodny z wzorem podpisu w banku/SKOKu lub kwalifikowany podpis elektroniczny klienta

9. Data i podpis za Kasę

--

Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji

Upoważnienie do przeniesienia rachunku płatniczego

Na podstawie art. 98 ust. 1 k.c. oraz art. 9f ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 5 listopada 2009 r. o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych udzielam Kasie z siedzibą w Gdyni upoważnienia do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku/rachunków płatniczych o numerach:

Rachunek A)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rachunek B)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prowadzonego/prowadzonych w banku/SKOKu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem/rachunkami,
do Kasy na numer rachunku:

		7	0	6	5	0	0	0	2	0	6	5							
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Informacje niezbędne do dokonania ww. czynności zawiera Wniosek o przeniesienie rachunku
stanowiący załącznik do niniejszego upoważnienia.

Data i podpis za Kasę

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpis Klienta *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* zgodny ze wzorem podpisu złożonym w dotychczasowym banku/SKOKu