ING BANK ŚLĄSKI Spółka Akcyjna

Załącznik do Pełnomocnictwa dla ING Banku Śląskiego S.A. w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowego.

Wniosek o przeniesienie rachunku / usług płatniczych

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

Numer rachunku w ING Banku Śląskim S.A.:

1. Dane klienta wnioskującego 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)	
I.	
1) Imię i nazwisko	
2) PESEL (dotyczy tylko obywateli polskich)	
3) Data i miejsce urodzenia	
4) Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
5) Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym Klient legitymował się w dotychczasowym banku (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu 4)	
6) Adres zamieszkania	
7) Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu 6)	
8) Numer telefonu kontaktowego	
9) Adres e-mail	
10) Status rezydencji	
II.	
1) Imię i nazwisko	
2) PESEL (dotyczy tylko obywateli polskich)	
3) Data i miejsce urodzenia	
4) Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
5) Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym Klient legitymował się w dotychczasowym banku (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu 4)	
6) Adres zamieszkania	
7) Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu 6)	
8) Numer telefonu kontaktowego	
9) Adres e-mail	
10) Status rezydencji	
2. Nazwa dotychczasowego banku:	
3. Przedmiot i zakres przeniesienia:	
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy nr:	1) 2)

Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia:	☐ TAK	☐ NIE
Przeniesienie salda rachunku:	☐ TAK	☐ NIE
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:	☐ TAK	☐ NIE
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:	☐ TAK	☐ NIE

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

L.p.	Rachunek a)	Rachunek b)	Usługa płatnicza	Nazwa/identyfikator (NIP/NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty/ beneficjenta – dla stałych zleceń	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty/ Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń	Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dotychczaso-wy bank (dd-mm-rrrr)	Data od której przenoszone usługi mają być realizowane przez ING Bank Śląski S.A. (dd-mm-rrrr)
1)	☐	☐	polecenia zapłaty				
2)	☐	☐	polecenia zapłaty				
3)	☐	☐	polecenia zapłaty				
4)	☐	☐	polecenia zapłaty				
5)	☐	☐	stałego zlecenia				
6)	☐	☐	stałego zlecenia				
7)	☐	☐	stałego zlecenia				
8)	☐	☐	stałego zlecenia				

4. Instytucje, które mają zostać powiadomione o zmianie rachunku bankowego przez klienta:

Nazwa i adres instytucji	1.
	2.
	3.

5. DATA I PODPIS KLIENTA/-ÓW:

* *podpis/podpisy klienta/-ów zgodny/-e z kartą podpisów w dotychczasowym banku*

WYPEŁNIA BANK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK

Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji

Data, podpis za ING Bank Śląski S.A.