

Data i miejsce złożenia upoważnienia:



ING Bank Śląski S.A.
ul. Sokolska 34, 40-086 Katowice
www.ing.pl



Upoważnienie do przeniesienia rachunku płatniczego

Na podstawie art. 98 ust. 1 k.c. i art. 59ii ustawy o usługach płatniczych oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1988) udzielam ING Bankowi Śląskiemu S.A. (nazwa dostawcy przyjmującego) upoważnienia do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia między dostawcami usług płatniczych mającymi siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej rachunku płatniczego prowadzonego w

_____ (nazwa dostawcy przekazującego) do ING Banku

Śląskiego S.A. (nazwa dostawcy przyjmującego), i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem.

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

Dokument wyłącznie w formie elektronicznej, nie wymaga podpisu.

Załącznik do Rekomendacji dotyczącej dobrych praktyk w zakresie przenoszenia rachunków płatniczych konsumentów między dostawcami usług płatniczych mającymi siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

ING BANK ŚLĄSKI Spółka Akcyjna
ul. Sokolska 34
40-086 Katowice

KRS 0000005459
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód
w Katowicach
Wydział VIII Gospodarczy

NIP 634-013-54-75
Kapitał zakładowy - 130 100 000,00 zł
Kapitał wpłacony - 130 100 000,00 zł

1. Dane konsumenta wnioskującego o przeniesienie

*pola obowiązkowe

Imię i nazwisko:*

PESEL:*

(dotyczy tylko obywateli polskich, którym został nadany PESEL)

Data* i miejsce urodzenia:
(dd.mm.rrrr)

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

Nazwa:

3. Przedmiot i zakres przeniesienia:

Rachunek a)

nr:

prowadzony w walucie:

Zamknięcie rachunku:

Tak, w dniu (dd.mm.rrrr):

Nie

Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:

Tak, w dniu (dd.mm.rrrr):

Nie

Przeniesienie wszystkich zleceń stałych:

Tak
Data, do której zlecenia stałe mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd.mm.rrrr):

Data, od której zlecenia stałe mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd.mm.rrrr):

Nie

Rachunek b)

nr:

prowadzony w walucie:

Zamknięcie rachunku:

Tak, w dniu (dd.mm.rrrr):

Nie

Przekazanie środków pieniężnych pozostających na rachunku:

Tak, w dniu (dd.mm.rrrr):

Nie

Przeniesienie wszystkich zleceń stałych:

Tak
Data, do której zlecenia stałe mają być realizowane przez dostawcę przekazującego (dd.mm.rrrr):

Data, od której zlecenia stałe mają być ustanowione i realizowane przez dostawcę przyjmującego (dd.mm.rrrr):

Nie

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:

Tak

Data, do której polecenia zapłaty mają być
akceptowane przez dostawcę przekazującego
(dd.mm.rrrr):

Data, od której polecenia zapłaty mają być
akceptowane przez dostawcę przyjmującego
(dd.mm.rrrr):

Nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących przelewów albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących przelewów na rachunek konsumenta w ING Banku Śląskim S.A. (dostawca przyjmujący), w przypadku gdy dostawca przekazujący zapewnia takie przekierowywanie:

Tak

Data, od której ma nastąpić zaprzestanie
akceptowania albo przekierowywanie przelewów
przez dostawcę przekazującego (dd.mm.rrrr):

Nie

Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:

Tak

Data, do której polecenia zapłaty mają być
akceptowane przez dostawcę przekazującego
(dd.mm.rrrr):

Data, od której polecenia zapłaty mają być
akceptowane przez dostawcę przyjmującego
(dd.mm.rrrr):

Nie

Zaprzestanie akceptowania wszystkich przychodzących przelewów albo automatyczne przekierowywanie wszystkich przychodzących przelewów na rachunek konsumenta w ING Banku Śląskim S.A. (dostawca przyjmujący), w przypadku gdy dostawca przekazujący zapewnia takie przekierowywanie:

Tak

Data, od której ma nastąpić zaprzestanie
akceptowania albo przekierowywanie przelewów
przez dostawcę przekazującego (dd.mm.rrrr):

Nie

Przeniesienie wybranych usług płatniczych

(wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze zlecenia stałe i/lub polecenia zapłaty i/lub przelewy)

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP/NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla przelewów / beneficjenta – dla zleceń stałych	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla przelewów / Numer rachunku beneficjenta – dla zleceń stałych	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="radio"/>	<input type="radio"/>	polecenia zapłaty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	polecenia zapłaty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	polecenia zapłaty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	polecenia zapłaty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	polecenia zapłaty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	przelewu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie przelewów przez dostawcę przekazującego	
7.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	przelewu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
						*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie przelewów przez dostawcę przekazującego	

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP/NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla przelewów / beneficjenta – dla zleceń stałych	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla przelewów / Numer rachunku beneficjenta – dla zleceń stałych	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)					
8.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	przelewu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
							*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie przelewów przez dostawcę przekazującego
9.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	przelewu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
							*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie przelewów przez dostawcę przekazującego
10.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	przelewu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
							*data, od której ma nastąpić zaprzestanie akceptowania albo przekierowywanie przelewów przez dostawcę przekazującego
11.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lp	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP/NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla przelewów / beneficjenta – dla zleceń stałych	Identyfikator płatności – dla poleceń zapłaty / Numer rachunku płatnika – dla przelewów / Numer rachunku beneficjenta – dla zleceń stałych	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)					
16.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zlecenia stałego	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Dane dostawcy przyjmującego

1) Nazwa dostawcy przyjmującego:

2) Numer rachunku dostawcy przyjmującego:

5. Instytucje, którym ma zostać przekazana kopia Upoważnienia do przeniesienia rachunku wraz z Wnioskiem o przeniesienie rachunku płatniczego przez konsumenta (nazwa i adres)

Płatnicy dokonujący regularnie przychodzących przelewów na rachunek konsumenta:

1)

2)

3)

Odbiorcy stosujący polecenie zapłaty do pobierania środków pieniężnych z rachunku konsumenta:

1)

2)

3)

6. Żądanie otrzymania:

Wykazu istniejących zleceń stałych dotyczących przelewów oraz dostępnych informacji o udzielonych zgodach na realizację poleceń zapłaty, które mają zostać przeniesione:

Tak

Nie

Dostępnych informacji o regularnie przychodzących przelewach 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 (dd.mm.rrrr)

Dokument wyłącznie w formie elektronicznej, nie wymaga podpisu.

W przypadku złożenia wniosku w postaci elektronicznej podpis konsumenta nie jest wymagany, o ile Wniosek został złożony w drodze oświadczenia woli na odległość, zgodnie ze standardami obowiązującymi w tym zakresie u dostawcy przyjmującego.

8. Potwierdzenie pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta

ING BANK ŚLĄSKI S.A. (dostawca przyjmujący) oświadcza, że dokonał pozytywnej weryfikacji tożsamości konsumenta