

Wniosek o przeniesienie rachunku / usług płatniczych



1. Dane klienta/-ów wnioskującego/-ych 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)							
Imię i nazwisko							
PESEL (dotyczy tylko obywateli polskich)							
Data i miejsce urodzenia							
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość							
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym Klient legitymował się w dotychczasowym banku (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 dotychczasowego banku:							
3. Przedmiot i zakres przeniesienia Rachunek oszczędnościowy nr:							
a)				b) <i>Uzupełnij, o ile dotyczy</i>			
Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia:				Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia:			
Przeniesienie salda rachunku:				Przeniesienie salda rachunku:			
Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:				Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:			
Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty				Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty			
Przeniesienie wybranych usług płatniczych (wypełnić, jeżeli przeniesieniu mają podlegać tylko pojedyncze stałe zlecenia i/lub polecenia zapłaty):							
L.p.	Rachunek		Usługa płatnicza	Nazwa / identyfikator (NIP / NIW) wierzyciela – dla poleceń zapłaty / beneficjenta – dla stałych zleceń	Identyfikator płatności – la poleceń zapłaty/ Numer rachunku beneficjenta - dla stałych zleceń	Data, do której przenoszone usługi mają być realizowane przez dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez nowy bank (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 zapłaty				
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia zapłaty				
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
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				
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stałego zlecenia				

4. Dane nowego banku:

1) Nazwa banku	Alior Bank S.A.	2) Numer rachunku w nowym banku	
----------------	-----------------	---------------------------------	--

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

Nazwa i adres instytucji	1)
	2)
	3)

Przyjmuję do wiadomości, że Alior Bank nie ponosi odpowiedzialności za przyjęcie przez w/w instytucje informacji o zmianie numeru mojego rachunku bankowego.

Przyjmuję do wiadomości, że Alior Bank nie ponosi odpowiedzialności za błędy i opóźnienia spowodowane przez dotychczasowy bank.

6. Data i podpisy klientów*

Data

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

7. Data i podpis za Bank

Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji

Data

Pełnomocnictwo dla banku w celu realizacji czynności przeniesienia rachunku oszczędnościowo–rozliczeniowego



Data i miejsce złożenia pełnomocnictwa

.....

Na podstawie art. 98 ust. 1 kc oraz art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665) udzielam Bankowi Alior Bank S.A. pełnomocnictwa do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowego prowadzonego w Banku do Alior Bank S.A. i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem na polskim rynku bankowym.

Informacje niezbędne do dokonania ww. czynności zawiera formularz stanowiący załącznik do niniejszego pełnomocnictwa.

Podpis za Bank

Podpis Klienta/ Klientów

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