

### 1. Dane Klienta/-ów wnioskującego/-ych o przeniesienie

(należy uzupełnić współposiadacza rachunku w przypadku rachunku wspólnego, jeśli do rozwiązania umowy rachunku, zgodnie z umową rachunku, wymagana jest wspólna zgoda jego współwłaścicieli)

- |     |   |                                      |   |
|-----|---|--------------------------------------|---|
| 1)  | Imię i nazwisko   | _____                                | _____                                   |
| 2)  | PESEL (dotyczy tylko obywateli polskich)  | _____                                | _____                                   |
| 3)  | Data i miejsce urodzenia  | _____                                | _____                                   |
| 4)  | Rodzaj, seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość   | _____                                | _____                                   |
| 5)  | Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, którym Klient legitymuje się w dotychczasowym banku (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej) | _____                                | _____                                   |
| 6)  | Adres zameldowania / Adres zamieszkania   | _____                                | _____                                   |
| 7)  | Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli inny niż w wierszu powyżej)   | _____                                | _____                                   |
| 8)  | Numer telefonu kontaktowego   | _____                                | _____                                   |
| 9)  | Adres e-mail  | _____                                | _____                                   |
| 10) | Status rezydenta  | a) rezydent <input type="checkbox"/> | b) nierezydent <input type="checkbox"/> |
|     |   | a) rezydent <input type="checkbox"/> | b) nierezydent <input type="checkbox"/> |

### 2. Dane dotychczasowego Banku:

- 1) Nazwa banku \_\_\_\_\_

### 3. Przedmiot i zakres przeniesienia

Rachunek oszczędnościowo - rozliczeniowy nr:

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

- |  |                              |                              |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| 1) Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia: | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 1) Zamknięcie rachunku z zachowaniem umownego terminu wypowiedzenia: | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 2) Przeniesienie salda rachunku:                                     | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 2) Przeniesienie salda rachunku:                                     | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 3) Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:                          | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 3) Przeniesienie wszystkich stałych zleceń:                          | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 4) Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:                         | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | 4) Przeniesienie wszystkich poleceń zapłaty:                         | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

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

Lp	Rachunek		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 dotychczasowy bank (dd-mm-rrrr)	Data, od której przenoszone usługi mają być realizowane przez Meritum Bank (dd-mm-rrrr)
	a)	b)					
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polecenie zapłaty/ Zlecenie stałe	_____	_____	_____	_____

- 11   Polecenie zapłaty/  
Zlecenie stałe \_\_\_\_\_
- 12   Polecenie zapłaty/  
Zlecenie stałe \_\_\_\_\_
- 13   Polecenie zapłaty/  
Zlecenie stałe \_\_\_\_\_
- 14   Polecenie zapłaty/  
Zlecenie stałe \_\_\_\_\_
- 15   Polecenie zapłaty/  
Zlecenie stałe \_\_\_\_\_

\*Niepotrzebne skreślić

#### 4. Dane nowego banku

1) Nazwa banku \_\_\_\_\_ 2) Numer rachunku nowego banku \_\_\_\_\_

#### 5. Instytucje, które mają zostać powiadomione o zmianie rachunku bankowego przez Klienta

Nazwa i adres instytucji

1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 6. Pełnomocnictwo dla Meritum Bank 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 Meritum Bankowi ICB SA pełnomocnictwa do wykonywania w moim imieniu wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją procesu przeniesienia rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego prowadzonego w Banku \_\_\_\_\_ do Meritum Banku ICB SA i/lub usług płatniczych powiązanych z tym rachunkiem na polskim rynku bankowym. Informacje niezbędne do dokonania ww. czynności zawiera niniejszy wniosek o przeniesienie rachunku / usług płatniczych.

\_\_\_\_\_

Podpis/podpisy Klienta/-ów zgodny/zgodne z kartą wzorów podpisów w banku,  
z którego przenoszony jest rachunek

WYPEŁNIA MERITUM BANK

---

**Tożsamość sprawdzona - podpis zgodny**

**Zaakceptowano do realizacji**

\_\_\_\_\_

Data, podpis i pieczęć funkcjonalna osoby przyjmującej

\_\_\_\_\_

Data, podpis i pieczęć funkcjonalna osoby akceptującej