

	a)	b)		wierzyciela – dla poleceń zapłaty / płatnika – dla poleceń przelewu / beneficjenta – dla stałych zleceń	Numer rachunku płatnika – dla poleceń przelewu / Numer rachunku beneficjenta – dla stałych zleceń	przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przekazującego* (dd-mm-rrrr)	przenoszone usługi mają być realizowane przez dostawcę przyjmującego * (dd-mm-rrrr)
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"/>	polecenia przelewu				
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polecenia przelewu				

Wykazu istniejących zleceń stałych dotyczących poleceń przelewu oraz dostępnych informacji o udzielonych zgodach na realizację poleceń zapłaty, które mają zostać przeniesione: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Dostępnych informacji o regularnie przychodzących poleceniach przelewu 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): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
7. Data i podpis/podpisy konsumenta/ów *
* podpis/-y konsumenta/-ów zgodny/-e z wzorem/-ami podpis/-ów u dostawcy przekazującego lub kwalifikowany/-e podpis/-y elektroniczny/-e konsumenta/-ów
8. Data i podpis za dostawcę przyjmującego Tożsamość sprawdzono, zaakceptowano do realizacji

/