

РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ И ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙСТВИЯ

ПО ЧЛ. 73м, ал. 4 от ЗПУПС

/попълва се от клиента в два екземпляра/

Настоящото искане се подава чрез Приемачия (нов) доставчик на платежни услуги

Доставчици на платежни услуги (ДПУ)

| Клиент | Приемач (нов) ДПУ | Прехвърлящ (стар) ДПУ |
|---|--------------------------|------------------------------|
| Име: | Наименование: | Наименование: |
| ЕГН: | IBAN на сметката: | IBAN на сметката: |
| Постоянен адрес | Валута: | Валута: |
| Адрес за кореспонденция: | ВІС: | ВІС: |
| Тел., мобилен телефон, факс, e-mail: | | |
| Вид и номер на документ за самоличност: | | |
| Издаден на: | | |
| Валиден до: | | |
| Издаден от: | | |

Клиент

Име:
ЕГН:
Постоянен адрес
Адрес за кореспонденция:
Тел., мобилен телефон, факс, e-mail:
Вид и номер на документ за самоличност:
Издаден на:
Валиден до:
Издаден от:

Разрешавам и давам съгласие на прехвърлящия /стар/ доставчик на платежни услуги да:

1. предостави списък на приемачия /нов/ доставчик на съществуващите нареждания за периодични преводи и наличната информация за съгласия за директни дебити, които се прехвърлят, като:

- НЕ ЖЕЛАЯ списъкът да ми бъде предоставен от Прехвърлящия доставчик;
- ЖЕЛАЯ списъкът да ми бъде предоставен от Прехвърлящия доставчик на посочения от мен:

адрес за кореспонденция.....

факс.....

e-mail.....

2. да изпрати наличната информация на приемачия /нов/ доставчик относно входящите периодични кредитни преводи и съгласия за директни дебити, които се съхраняват при вас, извършени по платежната ми сметка, за предходните 13 месеца, като:

- НЕ ЖЕЛАЯ наличната информация да ми бъде предоставена от Прехвърлящия доставчик;
- ЖЕЛАЯ наличната информация да ми бъде предоставена от Прехвърлящия доставчик на посочения от мен:

адрес за кореспонденция.....

факс.....

e-mail.....

3. прехвърлящият /стар/ доставчик да преустанови приемането на директни дебити и входящи кредитни преводи от(предпочитана дата при условията на чл. 73м, ал. 3, т. 2 от ЗПУПС);

4. прехвърлящият /стар/ доставчик да спре изпълнението на нареждания за периодични преводи от(предпочитана дата при условията на чл. 73м, ал. 3, т. 2 от ЗПУПС);

5. прехвърлящият /стар/ доставчик да прехвърли положителното салдо (ако има такова), по платежната сметка, открита или водена при Приемания доставчик на платежни услуги, на предпочитана дата /при условията на чл. 73м, ал. 3, т. 2 от ЗПУПС, ако не са налице законови основания това да не бъде направено;

6. прехвърлящият /стар/ доставчик да закрие платежната ми сметка, водена при него, при спазване реда на чл. 73м, ал. 5, т. 5 от ЗПУПС на предпочитана дата /при условията на чл. 73м, ал. 3, т. 2 от ЗПУПС, ако не са налице законови основания това да не бъде направено. В случай, че платежната ми сметка не може да бъде закрыта поради наличието на непогасени задължения моля, да бъде уведомен по следния начин:

адрес за кореспонденция.....

факс.....

e-mail.....

/Моля, отбележете избраните от Вас услуги в съответното квадратче със знака ✓ или X./

Приеманият доставчик на платежни услуги няма да прехвърли сметката ми, ако по нея има договорен овърдрафт или свръховърдрафт, ако се използва за обслужване на плащания по договор за кредит, сключен с прехвърлящия доставчик, ако по нея има учредени обезпечения, залози, наложени запори, или блокирани суми, както и в други случаи на противопоставими права върху сметката и средствата по нея от страна на приемания/прехвърлящия доставчик и/или на трети лица.

Известно ми е, че информацията за платежните операции представлява банкова тайна, по смисъла на чл. 62 от Закона за кредитните институции и съм съгласен/а да бъде разкрита на Приемания доставчик на платежни услуги.

Съгласен/на съм личните ми данни, с които разполагат Приеманият и Прехвърлящият доставчик на платежни услуги, да бъдат обменяни помежду им за целите на прехвърлянето.

Име и подпис на клиента:

.....

/Попълват се трите имена на лицето, подало искането/

Име и подпис на клиента:

.....

/Попълват се трите имена на лицето, подало искането/

Име и подпис на служителя на Приемания доставчик на платежни услуги, приел искането:

.....

/Попълват се трите имена на служителя на Приемания доставчик на платежни услуги/

Дата на приемане:

.....

/Попълва се от служителя на Приемания доставчик на платежни услуги/
