

**РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙСТВИЯ  
ПО ЧЛ. 112, ал. 7 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)**

<b>Клиент</b>	<b>Приемач (нов) ДПУ</b>	<b>Прехвърлящ (стар) ДПУ</b>
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:

Давам изричното си съгласие на Приемачия доставчик на платежни услуги да:

- 1. състави поисканите от мен нареждания за периодични преводи и да ги изпълнява от предпочитаната дата /при условията на чл. 112, ал. 3, т. 2 от ЗПУПС/, посочена в разрешението;
- 2. уведоми при необходимост за правата ми съгласно чл. 5, параграф 3, буква "г" от Регламент (ЕС) № 260/2012 за определяне на технически и бизнес изисквания за кредитни преводи в евро;
- 3. ЖЕЛАЯ /  НЕ ЖЕЛАЯ /*Моля, отбележете вярното в съответното квадратче със знака √.*

да се уведомят посочените в разрешението платци, които извършват входящи периодични кредитни преводи по платежната сметка ми, за данните на платежната ми/ни сметка, водена при вас, и да им изпратите копие от предоставеното разрешение

Декларирам, че за изпълнението по т. 3 и от настоящото Приложение, в случаите, за които е посочено нежелание за уведомяване, ми е предоставено *Приложение № 2* и избирам лично да уведомя платците и/или получателите на средства

---

---

Приемащият 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 приемащия/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 Приемащия доставчик на платежни услуги.

Съгласен/на съм личните ми данни, с които разполагат Приемащият 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 служителя на Приемащия доставчик на платежни услуги, приел искането:

.....  
*/Попълват се трите имена на служителя на Приемащия доставчик на платежни услуги/*

Дата на приемане:

.....

.....  
*/Попълва се от служителя на Приемащия доставчик на платежни услуги/*