

**ИСКАНЕ-РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ПРЕХВЪРЛЯНЕ
НА ПЛАТЕЖНА СМЕТКА ПО ЧЛ. 112, ал. 1 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:

- Бих искал/а сметката ми открита/водена при Прехвърлящия доставчик да бъде прехвърлена при Приемачия доставчик.
- Давам разрешение на Приемачия доставчик да започне процедура по прехвърляне на горепосочената платежна сметка открита/водена при Прехвърлящия доставчик.

Посочвам(предпочитана дата) за дата по чл. 112, ал. 3, т. 2 от Закона за платежните услуги и платежните системи, от която дата нарежданията за периодични преводи да се изпълняват от откритата или водената при Приемачия доставчик на платежни услуги платежна сметка.

Моля, уведомете платците, които съм посочил/а, да извършват периодични кредитни преводи по платежната ми сметка, съгласно попълненото и подписано от мен Приложение № 2.

Декларирам, че ми е предоставено Приложение № 2 и избирам лично да уведомя платците и/или получателите на средства.

/Моля, отбележете върното в съответното квадратче със знака ✓ или X./

Приемачият 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 приемачия/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 Приемачия доставчик на платежни услуги.

Съгласен/на съм личните ми данни, с които разполагат Приемачият и Прехвърлящият доставчик на платежни услуги, да бъдат обменени 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 Приемация доставчик на платежни услуги, приел искането:

.....

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

Дата на приемане:

.....

.....

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