

Žádost o změnu platebního účtu

V souladu se z.č.284/2009 Sb., o platebním styku, ve znění pozdějších předpisů, tímto **já, uživatel** (majitel dále uvedených platebních účtů vedených u nového a dosavadního poskytovatele)

Příjmení, jméno, titul
Rodné číslo / datum narození
Adresa trvalého pobytu
Korespondenční adresa
E-mail
Telefonní číslo

I. žádám nového poskytovatele (banku, která pro mne vede dále uvedený účet)

Název
IČO
Platební účet číslo
(u účtu vedeného v cizí měně, uveďte číslo účtu ve formátu IBAN)
Měna účtu

o zahájení procesu změny platebního účtu a zmocňuji ho k tomu, aby mým jménem:

1. požádal dosavadního poskytovatele (banku, které pro mne vede dále uvedený účet)

Název
IČO
Platební účet číslo
Měna účtu

aby provedl tyto činnosti (*zaškrtněte zvolené možnosti*):

- a) přestal provádět příchozí převody na účet vedený u dosavadního poskytovatele
- b) přestal provádět trvalé příkazy a/nebo inkasa z účtu u dosavadního poskytovatele v tomto rozsahu (*pokud zvolíte tuto možnost, zaškrtněte jednu z následujících dvou variant*):
- všechny
 - vybrané – podle specifikace uvedené v Příloze č.1 k této žádosti - **Přehled klientem vybraných trvalých platebních dispozic**
- c) převedl kladný zůstatek peněžních prostředků, se kterým jsem oprávněn nakládat, z účtu vedeného u dosavadního poskytovatele na můj účet vedený u nového poskytovatele
- d) předal novému poskytovateli přehled trvalých příkazů a/nebo souhlasů s inkasem podle části I., bodu 1., písmene b)
- e) předal novému poskytovateli přehled pravidelně se opakujících příchozích plateb na účet a odchozích inkas z účtu provedených za posledních třináct měsíců (opakující se platbou, inkasem je obrat provedený minimálně třikrát ze stejného účtu / na stejný účet)

to vše **ke dni** _____, nejdříve však třináctý pracovní den ode dne podání této žádosti u nového poskytovatele. Beru na vědomí, že v uvedený den již dosavadní poskytovatel platby dle trvalých příkazů k úhradě a souhlasů s inkasem provádět nebude.

- f) zaslal mi přehled trvalých příkazů a souhlasů s inkasem podle části I, bodu 1., písm. d) této žádosti a přehled opakujících se příchozích plateb a odchozích inkas podle části I., bodu 1., písmene e) na (*pokud zvolíte tuto možnost, zaškrtněte jednu z následujících dvou variant*):
- korespondenční adresu
 - e-mail

2. předal dosavadnímu poskytovateli tuto moji výpověď smlouvy o platebním účtu (*zaškrtněte, pokud tuto možnost požadujete*):

Vypovídám závazky ze smlouvy o mém platebním účtu u dosavadního poskytovatele a souhlasím s tím, že zrušením účtu zaniknou veškeré se mnou uzavřené smlouvy, které se k němu váží. Žádám, aby případný zůstatek peněžních prostředků dosavadní poskytovatel převedl, po vypořádání všech transakcí a mých závazků vůči němu, na účet u nového poskytovatele. **Výpovědní doba běží od data uvedeného výše v části I., bod 1.**

II. Dále žádám nového poskytovatele, aby provedl tyto činnosti *zaškrtněte zvolené možnosti*):

- a) **začal provádět trvalé příkazy a nastavil souhlasy s inkasem** na účtu vedeném u nového poskytovatele podle přehledu od dosavadního poskytovatele **ode dne** _____, nejdříve však třináctý pracovní den ode dne podání této žádosti u nového poskytovatele
- b) **poskytl mi součinnost** při informování plátců nebo příjemců takto (*pokud zvolíte tuto možnost*, *zaškrtněte jednu z následujících možností*):
- odeslal informace o změně účtu** a datum, od kterého bude možné provádět platby a inkasa, plátcům opakovaných plateb a/nebo příjemcům inkasa na adresy uvedené v **Příloze č. 2 k této žádosti – Přehled příjemců informace o změně platebního účtu**
 - poskytl mi vzor informačního sdělení** o změně platebního účtu pro plátce opakovaných plateb a/nebo příjemce inkas

III. Prohlášení uživatele

- a) **Souhlasím**, aby v případě jakýchkoli problémů s provedením mých pokynů uvedených v této žádosti si dosavadní i nový poskytovatel vzájemně, za účelem jejich vyřešení, poskytovali informace, které jsou předmětem bankovního tajemství. Souhlasím dále s tím, aby dosavadní i nový poskytovatel za účelem provedení této žádosti shromažďovali, zpracovávali a uchovávali osobní údaje týkající se mé osoby (včetně jména/jmen, příjmení, adresy, data narození, rodného čísla).
- b) **Beru na vědomí**, že:
- žádost o změnu platebního účtu lze odvolat či změnit u dosavadního poskytovatele pouze do doby, než tento odešle novému poskytovateli přehled platebních instrukcí.
 - k odeslání informace o změně účtu plátcům opakovaných plateb a/nebo příjemcům inkasa musím udělit novému poskytovateli plnou moc.
- c) **Potvrzuji** převzetí jednoho vyhotovení kopie žádosti.

V _____ dne _____

Podpis uživatele / zástupce uživatele

*) Uživatel zastoupen:

*) **Zmocněnec/zákonný zástupce/opatrovník/poručník FO**

Titul, jméno, příjmení, titul:

Trvalý pobyt:

Rodné číslo (datum narození):

Druh a číslo průkazu totožnosti:

*) **Zmocněnec/opatrovník/poručník PO**

Obchodní firma / název:

Sídlo:

IČ:

Za právnickou osobu:

(blok pro identifikaci jednající FO – blok umožnit zopakovat)

Titul, jméno, příjmení, titul:

Trvalý pobyt:

Rodné číslo (datum narození):

Druh a číslo průkazu totožnosti:

*) **Zmocněnec/ opatrovník/poručník FOP**

Jméno a příjmení:

Podnikající jako / obchodní firma:

Trvalý pobyt:

Místo podnikání:
Rodné číslo (datum narození):
IČ:
Druh a číslo průkazu totožnosti:

IV. Prohlášení nového poskytovatele

My,....., se sídlem....., PSČ, IČO:

a) osvědčujeme, že:

- jsme dnešního dne převzali od uživatele nebo jeho zástupce tuto žádost o změnu platebního účtu;
- výše uvedený uživatel nebo jeho zástupce, jehož totožnost byla prokázána platným průkazem totožnosti, druh č., podepsal tuto listinu vlastnoručně před zástupcem naší společnosti nebo elektronicky;
- výše uvedený uživatel nebo jeho zástupce byl řádně identifikován ve smyslu zákona č. 21/1992 Sb., o bankách, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů;

b) na základě zmocnění uživatele uplatňujeme jeho jménem u dosavadního poskytovatele jeho výše uvedené požadavky.

Zástupce nového poskytovatele, který převzal žádost a provedl ověření totožnosti uživatele nebo jeho zástupce:

V _____ dne _____

vlastnoruční podpis (pokud není podepsáno elektronicky)

Jméno:

Funkce: zástupce nového poskytovatele