**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 |  |

1. **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)*:

1. **přestal provádět příchozí převody** na účet vedený u dosavadního poskytovatele
2. **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**

1. **převedl kladný zůstatek peněžních prostředků**, se kterým jsem oprávněn nakládat, z účtu vedeného u dosavadního poskytovatele na můj účet vedený u nového poskytovatele
2. **předal novému poskytovateli přehled trvalých příkazů a/nebo souhlasů s inkasem podle části  I., bodu 1., písmene b)**
3. **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.

1. **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 varant)*:

korespondenční adresu

e-mail

1. **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.**

1. **Dále žádám nového poskytovatele, aby provedl tyto činnosti** *(* *zaškrtněte zvolené možnosti)*:
2. **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
3. **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

1. **Prohlášení uživatele**
2. **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).
3. **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.

1. **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):

IĆ:

Druh a číslo průkazu totožnosti:

**IV. Prohlášení nového poskytovatele**

**My,………………….., se sídlem……………………………, PSČ ………., IČO: ………..**

1. **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;

1. **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** |  |