Autorizare privind schimbarea contului de plăți

Subsemnatul, |_____| CNP/NIF |_____|
☐ BI/☐CI/ ☐ Pașaport Seria |____| nr.|_____| E-mail |_____| Tel. |_____|

A. Solicit transferul serviciilor menționate la lit. C aferente conturilor mele de plăți deținute la _____ (*prestator de servicii de plata care efectuează transferul – „PSP anterior”*):

1.	R	O																									valuta	
2.	R	O																									valuta	
3.	R	O																									valuta	

în conturile mele de plăți deținute la _____(*Prestator de servicii de plata căruia i se transfera informațiile necesare transferului – „PSP destinatar”*):

4.	R	O																									valuta	
5.	R	O																									valuta	
6.	R	O																									valuta	

Transferul se poate efectua intre conturi deschise în aceeași valuta.

B. Data executăr_____ *(ZZ/LL/AAAA)*

Este data la care PSP destinatar și PSP anterior trebuie să execute instrucțiunile de transfer menționate în prezenta Autorizare. Această dată nu este niciodată mai mică de 13 zile lucrătoare de la data primirii de către PSP destinatar a prezentei Autorizări.

C. Serviciile care fac obiectul transferului:

☐DA ☐NU	Începând cu Data executării, autorizez PSP destinatar să execute și PSP anterior să anuleze ordinele de plata programată indicate de mine în Secțiunea II din prezenta Autorizare. Autorizez PSP destinatar să solicite și PSP anterior să transmită către PSP destinatar o listă cu ordinele de plată programată respective.
☐DA ☐NU	Începând cu Data executării, autorizez PSP destinatar să înregistreze în evidențele sale și să execute mandatele de debitare directa indicate de mine în Secțiunea II din prezenta Autorizare și PSP anterior să nu mai accepte instrucțiuni de debitare directă aferente mandatelor respective. Înțeleg că debitările directe nu se redirecționează automat către PSP destinatar. Autorizez PSP destinatar să solicite și PSP anterior să transmită către PSP destinatar informațiile disponibile privind mandatele de debitare directă respective.
☐DA ☐NU	Începând cu Data executării, autorizez PSP anterior să refuze încasările recurente indicate de mine în Secțiunea II. Înțeleg că încasările respective nu se redirecționează automat către PSP destinatar.
☐DA ☐NU	Autorizez PSP destinatar să solicite și PSP anterior să transmită către PSP destinatar informații disponibile cu privire la plățile prin debitare directă aferente mandatelor și încasările indicate de mine în Secțiunea II din prezenta Autorizare, executate în ultimele 13 luni.
☐DA ☐NU	Doresc să primesc de la PSP anterior informațiile indicate la pct. C

D. Acțiuni cu privire la schimbarea contului de plăți

☐DA ☐NU	Autorizez PSP anterior să transfere la Data executării orice sold pozitiv rămas din contul nr. _____, în contul nr. _____; din contul nr. _____, în contul nr. _____; din contul nr. _____, în contul nr. _____.

☐DA ☐NU	Autorizez PSP anterior să închidă la Data executării conturile: A1 ☐A2 ☐A3 ☐ ** in cazul in care se bifeaza NU, casutele A1, A2, A3 nu se vor bifa*

E. <u>Subsemnatul, prin prezenta Autorizare declar în mod expres următoarele:</u>

(i) Am luat la cunoștința că prezentei Autorizări i se va putea da curs doar dacă sunt îndeplinite cumulativ următoarele condiții: **a)** toate informațiile și declarațiile din Secțiunile I și II sunt corecte și complete, **b)** accept condițiile contractuale ale PSP destinatar referitoare la serviciile de plăți transferate, **c)** conturile pe care se vor transfera serviciile de la lit. C sunt deschise și nu înregistrează nici un fel de restricții,

(ii) înțeleg că PSP anterior nu va putea închide conturile de plăți indicate în Autorizare în următoarele cazuri: **a)** contul de plati prezinta obligații restante, **b)** contul de plăți este utilizat pentru alte servicii contractate de către mine, inclusiv plăți prin cecuri, cambii sau bilete la ordin, **c)** contul de plăți este poprit sau indisponibilizat, conform prevederilor legale, pentru îndeplinirea de către mine a unor obligații asumate fata de PSP anterior / terți.

(iii) PSP anterior și PSP destinatar îmi vor transmite orice informări în legătură cu prezenta Autorizare prin oricare din canalele de comunicare agreate cu acestea.

Numele și prenumele, semnătura client **Data _____**

_____

Nume, prenume, semnatura reprezentanti PSP destinatar

_____ _____

Informații privitoare la serviciile pentru care se solicita transferul

(Se vor completa/ se vor lua în considerare numai în cazul în care s-a bifat opțiunea DA corespunzătoare de la lit. C din Secțiunea I)

1. Ordine de plata programată: ☐ **toate**
☐ **doar cele indicate mai jos:**

1.1. Denumire Beneficiar: |_____|
Cont/Cod IBAN Beneficiar: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deschis la: |_____|
Frecventa plății (zilnic, săptămânal, lunar, semestrial, trimestrial, bi- anual, anual) [_____]
Ziua plății(1-31): [____]
Suma plății: [_____] Valuta plății: [_____]

1.2. Denumire Beneficiar: |_____|
Cont/Cod IBAN Beneficiar: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deschis la: |_____|
Frecventa plății (zilnic, săptămânal, lunar, semestrial, trimestrial, bi- anual, anual) [_____]
Ziua plății(1-31): [____]
Suma plății: [_____] Valuta plății: [_____]

2. Mandate de debitare directa ☐ **toate**
☐ **doar cele indicate mai jos:**

2.1. Denumire Beneficiar: |_____|
Cod IBAN Beneficiar sau Identificator Creditor (doar în cazul DD interbancar):
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | valuta ☐☐☐

Cod de identificare la Beneficiar (cod abonat, nr. poliță, cod client, cod facturare etc.):_____
Suma maxima: [_____]
Persoana în numele căreia se face plata: _____

Opțiune de informare a Beneficiarului cu privire la transfer:

☐

Aleg să informez personal Beneficiarul și declar că am primit de la PSP destinatar scrisori standard pentru transmiterea acestora către Plătitori

☐ Aleg că PSP destinatar să informeze Beneficiarul, transmițând o copie a Autorizării la următoarele date de contact:

_____

2.2. Denumire Beneficiar: |_____|

Cod IBAN Beneficiar sau Identificator Creditor (doar în cazul DD interbancar):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ valuta ☐☐☐

Cod de identificare la Beneficiar (cod abonat, nr. poliță, cod client, cod facturare, etc):_____

Suma maxima: [_____]

Persoana în numele căreia se face plata: _____

Opțiune de informare a Beneficiarului cu privire la transfer:

☐ Aleg să informez personal Beneficiarul și declar că am primit de la PSP destinatar scrisori standard pentru transmiterea acestora către Plătitori

☐ Aleg că PSP destinatar să informeze Beneficiarul, transmițând o copie a Autorizării la următoarele date de contact: _____

3. Încasări recurente (de tip salariu, chirie, pensie, prestații sociale etc.)

3.1 Denumire Plătitor: |_____|

IBAN Plătitor ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ valuta ☐☐☐

Opțiune de informare a Plătitorului cu privire la transfer:

☐ Aleg să informez personal Plătitorul, declar că am primit de la PSP destinatar scrisori standard pentru transmiterea acestora către Plătitori

☐ Aleg că PSP destinatar să informeze Plătitorul, transmițând o copie a Autorizării la următoarele date de contact:

_____

3.2 Denumire Plătitor: |_____|

IBAN Plătitor ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ valuta ☐☐☐

Opțiune de informare a Plătitorului cu privire la transfer:

☐ Aleg să informez personal Plătitorul, și declar că am primit de la PSP destinatar scrisori standard pentru transmiterea acestora către Plătitori

☐ Aleg că PSP destinatar să informeze Plătitorul, transmițând o copie a Autorizării la următoarele date de contact:

_____