



**ИСКАНЕ ЗА ПРЕХВЪРЛЯНЕ НА ПЛАТЕЖНА СМЕТКА  
НА ОСНОВАНИЕ ЗАКОНА ЗА ПЛАТЕЖНИТЕ УСЛУГИ  
И ПЛАТЕЖНИТЕ СИСТЕМИ /ЗПУПС/**

Долуподписаният: ....., ЕГН .....

Лична карта № ..... издадена на ..... от ..... кл.№.....

Адрес ....., тел ....., e-mail .....

Сметка при БАКБ АД, по която желая да се извърши прехвърлянето: .....

С настоящото Искане за прехвърляне на платежна сметка, заявявам, че на основание разпоредбите на ЗПУПС разрешавам Българо-американска кредитна банка АД /БАКБ АД/, в качеството си на Приемащ доставчик на платежни услуги, да извърши дейностите, определени в ЗПУПС по прехвърляне на платежна сметка на мое име с ИВАН № ....., валута ....., водена при Прехвърлящ доставчик на платежни услуги ....., а именно:

1. Разрешавам БАКБ АД в качеството ѝ на Приемащ доставчик да изиска от Прехвърлящия доставчик осъществяването на посочените по-долу дейности, както и разрешавам Прехвърлящият доставчик да ги изпълни в законоустановените срокове:

- 1.1.  да предостави на БАКБ АД списък на съществуващите нареждания за периодични преводи
- 1.2.  да предостави на БАКБ АД наличната информация относно входящите периодични кредитни преводи, които се съхраняват от получателя, извършени по платежната ми сметка за предходните 13 месеца.
- 1.3.  да преустанови приемането на входящите кредитни преводи на посочената по-долу дата, ако Прехвърлящият доставчик не разполага със система за автоматизирано пренасочване на входящите кредитни преводи към платежната ми сметка при БАКБ АД, посочена по-горе.
- 1.4.  да спре изпълнението на нарежданията за периодични преводи от посочената по-долу дата.
- 1.5.  да прехвърли положителното салдо, ако има такова, по платежната ми сметка при БАКБ АД на посочена по-горе на посочената по-долу дата.
- 1.6.  да заключи платежната сметка, водена при него, на посочената по-долу дата.

Желая датата за извършване на дейностите по т. 1.3, 1.4, 1.5 и 1.6 да е: .....

Желая да получа копие на предоставената информация по т. 1.1 и 1.2 по-горе.

Не желая да се прехвърлят към БАКБ АД входящи кредитни преводи, нареждания за периодични преводи от/към следните контрагенти: .....

2. След получаване на информацията по т.1 по-горе от Прехвърлящия доставчик, разрешавам БАКБ АД в качеството ѝ на Приемащ доставчик да изпълни посочените по-долу дейности в законоустановените срокове:

2.1.  да състави нареждания за периодични преводи от мое име на база получената информация от Прехвърлящия доставчик за реквизитите на активните нареждания за периодични преводи и да започне да ги изпълнява незабавно след датата на съставянето им.

2.2.  да уведоми всички платци, които извършват входящи периодични кредитни преводи по платежната ми сметка при Прехвърлящия доставчик за данните на платежната ми сметка при БАКБ АД и да им предостави копие от настоящото Искане.

Декларирам, че лично ще предоставя информацията по т.2.2 по-горе.

3. С настоящото декларирам, че:

Известно ми е, че сметката ми при Прехвърлящия доставчик няма да бъде прехвърлена при БАКБ АД, ако имам активни задължения по сметката ми при Прехвърлящия доставчик.

Известно ми е, че информацията за платежните операции представлява банкова тайна по смисъла на Закона за кредитните институции и съм съгласен да бъде разкрита от Прехвърлящия доставчик на БАКБ АД.

Съгласен съм личните ми данни, с които разполагат БАКБ АД и Прехвърлящият доставчик, да бъдат обменяни помежду им за целите на прехвърлянето при БАКБ АД на горесцитираната ми платежна сметка, водена при Прехвърлящия доставчик.

Име и подпис на клиента: .....

Дата: .....

Служител, приел Искането /СВК/ЕВК: .....

Дата: .....

Служител, обработил Искането /БОП/: .....

Дата: .....