

PRAŠYMAS SUTEIKTI SĄSKAITOS PERKĖLIMO PASLAUGĄ

KLIENTO DUOMENYS

DATA _____

KLIENTO VARDAS, PAVARDĖ, ASMENS KODAS/GIMIMO DATA

SENOJO MOKĖJIMO PASLAUGŲ TEIKĖJO, IŠ KURIO PERKELIAMA SĄSKAITA, PAVADINIMAS

MOKĖJIMO SĄSKAITOS (-Ų), KURIAŲ PRAŠOMA PERKELTI, NUMERIS (-IAI)

PRAŠAU:

- nuo _____ (nurodyti datą*) suteikti sąskaitos perkėlimo paslaugą (-as) į akcinę bendrovę Lietuvos paštą, perkeliant nurodytas mokėjimo paslaugas bei suteikiant kitas prašyme nurodytas susijusias paslaugas;
- _____ (nurodyti datą*) pervesti mano senojoje sąskaitoje likusį teigiamą lėšų likutį į akcinėje bendrovėje Lietuvos pašte naujai atidarytą mokėjimo sąskaitą/ turimą sąskaitą Nr. _____ (nurodyti IBAN);
- _____ (nurodyti datą*) uždaryti mano mokėjimo sąskaitą Nr. _____ (nurodyti IBAN), atidarytą pas senąjį mokėjimo paslaugų teikėją.

MOKĖJIMO PASLAUGOS, KURIAS PRAŠOMA PERKELTI (pažymėti reikalingas):

<input type="checkbox"/> SEPA TIESIOGINIS DEBETAS	<input type="checkbox"/> PERIODINIAI PERVEDIMAI	<input type="checkbox"/> PERIODIŠKAI GAUNAMI KREDITO PERVEDIMAI
---	---	---

PRAŠAU PERKELTI SEPA TIESIOGINIO DEBETO PASLAUGAS VISIEMS LĖŠŲ GAVĖJAMS /

ŠIEMS LĖŠŲ GAVĖJAMS (pildoma tik tuo atveju, kai perkeliama SEPA tiesioginio debeto paslauga)

LĖŠŲ GAVĖJŲ DUOMENYS (pvz., lėšų gavėjo pavadinimas, įmonės kodas, mokėtojo kodas):

PRAŠAU PERKELTI PERIODINIŲ PERVEDIMŲ PASLAUGAS VISIEMS LĖŠŲ GAVĖJAMS / ŠIEMS LĖŠŲ GAVĖJAMS (pildoma tik tuo atveju, kai perkeliama periodinių pervedimų paslauga)

LĖŠŲ GAVĖJŲ DUOMENYS (pvz., lėšų gavėjo pavadinimas, įmonės kodas, mokėtojo kodas):

PRAŠAU ATŠAUKTI PERIODINIŲ PERVEDIMŲ PASLAUGAS VISIEMS LĖŠŲ GAVĖJAMS / ŠIEMS LĖŠŲ GAVĖJAMS (pildoma tik tuo atveju, kai perkeliama periodinių pervedimų paslauga)

LĖŠŲ GAVĖJŲ DUOMENYS (pvz., lėšų gavėjo pavadinimas, įmonės kodas, mokėtojo kodas):

PRAŠAU PATEIKTI INFORMACIJĄ APIE PRAŠYMUS PATEIKTUS BANKE E. SĄSKAITOMS GAUTI

VISŲ E.SĄSKAITŲ SIUNTĖJŲ / ŠIŲ E.SĄSKAITŲ SIUNTĖJŲ

E.SĄSKAITŲ SIUNTĖJŲ DUOMENYS (pvz., pavadinimas, įmonės kodas, mokėtojo kodas):

PRAŠAU PATEIKTI INFORMACIJĄ APIE E. SĄSKAITOS AUTOMATINIUS KREDITO PERVEDIMUS

VISŲ LĖŠŲ GAVĖJŲ / ŠIŲ LĖŠŲ GAVĖJŲ

LĖŠŲ GAVĖJŲ DUOMENYS (pvz., pavadinimas, įmonės kodas, mokėtojo kodas):



PRAŠAU IŠSIJŪSTI ŽEMIAU NURODYTIEMS MOKĖTOJAMS ATLIEKANTIEMS PERIODINIUS KREDITO PERVERDIMUS (pvz., mokėtojo pavadinimas, asmens / įmonės kodas, adresas) LAIŠKĄ APIE NAUJOS SĄSKAITOS DUOMENIS (pažymėti reikalinga)

Taip Ne

SEPA TIESIOGINIO DEBETO LĖŠŲ GAVĖJAMS PRAŠAU IŠSIJŪSTI LAIŠKĄ APIE NAUJOS SĄSKAITOS DUOMENIS (pažymėti reikalinga)

Taip Ne

SĄSKAITOS, Į KURIAŲ PERKELIAMOS NURODYTOS MOKĖJIMO PASLAUGOS NR. _____
(Jei sąskaitos akcinėje bendrovėje Lietuvos pašte neturite, prašome užpildyti dokumentus būtinus naujos sąskaitos atidarymui).

Pasirašydamas šį prašymą, patvirtinu, kad:

a) man yra žinoma ir sutinku, kad Mokėjimo paslaugų teikėjai, dalyvaujantys sąskaitos perkėlimo paslaugos teikimo procese, turi teisę teikti ir gauti vienas iš kito **visus mano asmens duomenis, banko paslaptį sudarančius duomenis ir visus kitus duomenis**, reikalingus sąskaitos perkėlimo paslaugai suteikti;

b) esu supažindintas su mokėjimo sąskaitos perkėlimo paslaugos tarp mokėjimo paslaugų teikėjų taisyklėmis ir įkainiais;

c) man yra žinoma, jog atsisakius sąskaitos perkėlimo paslaugos man gali būti pritaikyti Mokėjimo paslaugų teikėjų, dalyvujančių sąskaitos perkėlimo paslaugos teikimo procese, nustatyti mokesčiai;

d) esu susipažinęs su galiojančiais Mokėjimo paslaugų teikėjo paslaugų ir operacijų įkainiais ir Mokėjimo paslaugų teikėjo klientų aptarnavimo ir paslaugų teikimo sąlygomis ir akcinės bendrovės Lietuvos pašto mokėjimo paslaugų teikimo bendrosiomis taisyklėmis;

e) man yra žinoma ir sutinku, kad mokėjimų paslaugas, kurias prašoma perkelti, akcinė bendrovė Lietuvos paštas pradės teikti tik po to, kai gaus su paslaugos perkėlimu susijusią informaciją iš perduodančiojo Mokėjimo paslaugų teikėjo ir pasirašysiu atitinkamą paslaugų sutartį.

* - data turi būti Mokėjimo paslaugų teikėjo darbo diena ir ne ankstesnė kaip 13 darbo dienų nuo kliento prašymo pateikimo akcinei bendrovei Lietuvos paštui.

KLIENTO VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS

Tel. Nr. _____

Adresas _____

AKCINĖS BENDROVĖS LIETUVOS PAŠTO
DARBUOTOJO VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS

