

.....dnia.....
Miejscowość

Bank Spółdzielczy w Szczekocinach

Dyspozycja Posiadacza rachunku w sprawie bankowego zapisu na wypadek śmierci/ odwołania bankowego zapisu na wypadek śmierci*

Jaurodzony/ a
(nazwisko i imiona) (data)
w syn\ córka*)
(miejscowość) (imiona rodziców)
zamieszkały/ a ul.....
(miejsce pobytu kod, miejscowość)
legitymujący/ a się seria numer
rodzaj dokumentu tożsamości

oświadczam, że zgodnie z art.56 ust.1.ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U 2018, poz. 2187 z późn. zm.) stan wkładu na moich niżej wymienionych rachunkach bankowych złotych/ walutowych, przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:

1. Nr rachunku/ rachunków*:

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
Kraj urodzenia, obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

2) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
Kraj urodzenia, obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

2. Nr rachunku*:

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
Kraj urodzenia, obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Zwrot kosztów pogrzebu ma pierwszeństwo przed dyspozycją na wypadek śmierci i następuje ze środków zgromadzonych na rachunkach bankowych na podstawie przedłożonych rachunków stwierdzających wysokość poniesionych wydatków.
- Wypłata z rachunków objętych dyspozycją, łącznie na rzecz wszystkich zapisobiorców, nie może być wyższa niż przypadające na ostatni miesiąc przed śmiercią posiadacza rachunku dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, nie przekraczające jednak wysokości środków na wszystkich wymienionych rachunkach.
- Dyspozycja na rzecz zapisobiorców realizowana będzie do wysokości:
 - aktualnego salda rachunków objętych dyspozycją, powiększonego o należne odsetki,
 - maksymalnej kwoty zapisu - ewentualna nadwyżka przypada spadkobiercom.
- Bank Spółdzielczy w Szczekocinach nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty z rachunków oszczędnościowych podjęte przez pełnomocnika po śmierci posiadacza rachunku, do czasu odwołania pełnomocnictwa lub powiadomienia Banku Spółdzielczego w Szczekocinach o śmierci Posiadacza rachunku.
- Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu .

Oświadczam, że

- W związku ze złożoną dyspozycją oraz wskazaniem powyższego/ych zapisobiorcy/ów oraz powierzenia Bankowi ich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, poinformowałem ich o fakcie przekazania ich danych osobowych Bankowi w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania danych osobowych zapisobiorcy/ców przez Bank Spółdzielczy w Szczekocinach w związku ze złożeniem tej dyspozycji.
- W przypadku zgłoszenia do Banku sprzeciwu przez zapisobiorcę dotyczącego przetwarzania jego danych osobowych, przyjmuję do wiadomości, że może to uniemożliwić prawidłową realizację dyspozycji przez Bank.
- Zobowiązuję się do powiadomienia Banku Spółdzielczego w Szczekocinach o zmianie danych osobowych wskazanych we wniosku, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i zapisobiorców).

Przyjęta przez Bank dyspozycja na wypadek śmierci stanowi integralną część umowy bankowego rachunku. =

podpis Posiadacza rachunku

.....
miejscowość

.....
data (miesiąc wpisać słownie)

Adnotacje Banku:

Numery rachunków bankowych, na których dokonano adnotacji o złożeniu dyspozycji oraz data dokonania adnotacji.

1)..... 2)

3)..... 4).....

5)..... 6).....

pobrano opłatę zł.....

stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Banku

Odwoluję dyspozycję:

podpis Posiadacza rachunku

.....
miejscowość

.....
data (miesiąc wpisać słownie)

stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Banku

*) *niepotrzebne skreślić*