



Bank Spółdzielczy w Chodzieży
Spółdzielcza Grupa Bankowa

DYSPOZYCJA

wkładem na wypadek śmierci

zgodnie z art. 56 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo Bankowe (Dz. U. z 2016r., poz. 1988) z późniejszymi zmianami

Pieczęćka Placówki Banku

Niniejsza dyspozycja obejmuje:

wszystkie Rachunki otwarte i prowadzone obecnie oraz w przyszłości*)

Rachunek nr _____*)

Dane personalne Posiadacza

_____ imiona _____ nazwisko

PESEL _____

Dane personalne Uprawnionych do wypłat

1)	2)	3)
_____ imiona _____ nazwisko _____ imię ojca _____ imię matki _____ stopień pokrewieństwa _____ PESEL	_____ imiona _____ nazwisko _____ imię ojca _____ imię matki _____ stopień pokrewieństwa _____ PESEL	_____ imiona _____ nazwisko _____ imię ojca _____ imię matki _____ stopień pokrewieństwa _____ PESEL
Adres zamieszkania: _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ kod pocztowy, poczta _____ miejscowość _____ wysokość dyspozycji (<input type="checkbox"/> kwotowo/ <input type="checkbox"/> procentowo/ <input type="checkbox"/> ułankowo*)	Adres zamieszkania: _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ kod pocztowy, poczta _____ miejscowość _____ wysokość dyspozycji (<input type="checkbox"/> kwotowo/ <input type="checkbox"/> procentowo/ <input type="checkbox"/> ułankowo*)	Adres zamieszkania: _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ kod pocztowy, poczta _____ miejscowość _____ wysokość dyspozycji (<input type="checkbox"/> kwotowo/ <input type="checkbox"/> procentowo/ <input type="checkbox"/> ułankowo*)
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zamieszkania): _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ kod pocztowy, poczta _____ miejscowość	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zamieszkania): _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ kod pocztowy, poczta _____ miejscowość	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zamieszkania): _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ kod pocztowy, poczta _____ miejscowość

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) kwota dyspozycji w chwili wypłaty nie może przekraczać ogółem kwoty dwudziestokrotnego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, za ostatni miesiąc przed śmiercią Posiadacza rachunku,
- 2) jeżeli w momencie realizacji niniejszej dyspozycji wkład wraz z odsetkami na objętym dyspozycją Rachunku będzie niższy od kwoty dyspozycji, wówczas poszczególne dyspozycje na rzecz poszczególnych osób zostaną zmniejszone proporcjonalnie,

- 3) jeżeli Posiadacz wydał więcej niż jedną Dyspozycję wkładem na wypadek śmierci w Banku, a łączna suma dyspozycji przekracza limit, o którym mowa w pkt 1), dyspozycja wydana później ma pierwszeństwo przed dyspozycją wydaną wcześniej,
- 4) Dyspozycja wkładem na wypadek śmierci może być w każdym czasie przez Posiadacza rachunku zmieniona lub odwołana na piśmie,
- 5) kwota wypłacona z tytułu realizacji Dyspozycji na wypadek śmierci nie wchodzi do spadku po Posiadaczu rachunku.

miejsowość, data

podpis Posiadacza zgodny z Kartą wzorów podpisów

pieczętka i podpis pracownika Placówki Banku

Numer Dyspozycji wkładem na wypadek śmierci nadany automatycznie przez system operacyjny Banku (wypełnia Bank):

Odwołanie dyspozycji

Z dniem ____ - ____ - ____ r. odwołuję Dyspozycję wkładem na wypadek śmierci złożoną do:
(dd-mm-rrrr)

wszystkich moich Rachunków prowadzonych przez Bank*)

Rachunku nr _____ (*)

na rzecz:

1)

imiona

nazwisko

miejsowość, data

2)

imiona

nazwisko

miejsowość, data

3)

imiona

nazwisko

miejsowość, data

podpis Posiadacza

podpis Posiadacza

podpis Posiadacza

pieczętka i podpis
pracownika Placówki Banku

pieczętka i podpis
pracownika Placówki Banku

pieczętka i podpis
pracownika Placówki Banku

*) proszę wstawić znak X w wybrane pole