

DYSPOZYCJA wkładem na wypadek śmierci zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- 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,
- 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,
- 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