



Bank Spółdzielczy w Raciborzu

Bank Spółdzielczy w Raciborzu

Oddział w

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 w ul.
(adres zameldowania)

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 2015., poz. 128) stan wkładu na moich niżej wymienionych rachunkach bankowych złotych, przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:

1. Nr rachunku/ rachunków*:

Zapisobiorca

- a) Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa.....
- b) Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania.....
.....
- c) Adres korespondencyjny: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania
.....
- d) PESEL.....
- e) Data urodzenia, miejsce urodzenia
- f) Obywatelstwo.....
- g) Imiona rodziców
- h) W wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 wkładu), bądź kwota
- i) Nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr.....

2. Nr rachunku/ rachunków*:

Zapisobiorca

- a) Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa.....
- b) Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania.....
.....
- c) Adres korespondencyjny: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania
.....
- d) PESEL.....
- e) Data urodzenia, miejsce urodzenia
- f) Obywatelstwo.....

- g) Imiona rodziców
- h) W wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota
- i) Nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr.....

3. Nr rachunku/ rachunków*:

Zapisobiorca

- a) Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa.....
- b) Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania.....
- c) Adres korespondencyjny: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania
- d) PESEL.....
- e) Data urodzenia, miejsce urodzenia
- f) Obywatelstwo.....
- g) Imiona rodziców
- h) W wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota
- i) Nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr.....

4. Nr rachunku/ rachunków*:

Zapisobiorca

- a) Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa.....
- b) Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania.....
- c) Adres korespondencyjny: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania
- d) PESEL.....
- e) Data urodzenia, miejsce urodzenia
- f) Obywatelstwo.....
- g) Imiona rodziców
- h) W wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota
- i) Nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr.....

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Wyplata 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, nieprzekraczające 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 Raciborzu 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 Raciborzu o śmierci Posiadacza rachunku.

4. Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu.

Oświadczam, że

1. 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 Raciborzu w związku ze złożeniem tej dyspozycji.
2. 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.
3. Zobowiązuję się do powiadomienia Banku Spółdzielczego w Raciborzu 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 rachunku bankowego.

miejsowość i data (miesiąc wpisać słownie)

podpis Posiadacza rachunku

Adnotacje Banku:

pobrano opłatę zł.....
.....

Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

Odwołuję dyspozycję:

miejsowość i data (miesiąc wpisać słownie)

podpis Posiadacza rachunku

Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

*) *niepotrzebne skreślić*