



DYSPOZYCJA

wkładem na wypadek śmierci

zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (j.t. Dz.U. z 2012 r. poz. 1376, z późn. zm.)

stempel nagłówkowy 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)

imiona

nazwisko

imię ojca

imię matki

stopień pokrewieństwa

PESEL

Adres zamieszkania:

ulica/osiedle, nr domu, nr
lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

wysokość dyspozycji
(kwotowo/procentowo
/ułankowo*)

2)

imiona

nazwisko

imię ojca

imię matki

stopień pokrewieństwa

PESEL

Adres zamieszkania:

ulica/osiedle, nr domu, nr
lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

wysokość dyspozycji
(kwotowo/procentowo
/ułankowo*)

3)

imiona

nazwisko

imię ojca

imię matki

stopień pokrewieństwa

PESEL

Adres zamieszkania:

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

wysokość dyspozycji
(kwotowo/procentowo
/ułankowo*)

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, 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, a łączna suma dyspozycji przekracza limit, o którym mowa w pkt 1, dyspozycja wydana później ma pierwszeństwo przed dyspozycją wydaną wcześniej.

miejsowość, data

podpis Posiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Odwołanie dyspozycji

Z dniem ____-____-____ r. odwołuję dyspozycje 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

stempel funkcyjny i podpis
pracownika placówki Banku

stempel funkcyjny i podpis
pracownika placówki Banku

stempel funkcyjny i podpis
pracownika placówki Banku

*) odpowiednie zaznaczyć