## 

## DYSPOZYCJA

## wkładem na wypadek śmierci

**zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe**

|  |
| --- |
|  |
| stempel nagłówkowy placówki Banku |

Niniejsza dyspozycja obejmuje:

wszystkie rachunki otwarte i prowadzone obecnie oraz w przyszłości, z wyjątkiem Indywidualnego Konta Emerytalnego oraz Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego\*)

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 |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość |  | miejscowość |  | miejscowość |
|  |  |  |  |  |
| wysokość dyspozycji  (kwotowo/procentowo  /ułamkowo\*) |  | wysokość dyspozycji  (kwotowo/procentowo  /ułamkowo\*) |  | wysokość dyspozycji  (kwotowo/procentowo  /ułamkowo\*) |
| Adres korespondencyjny  (jeśli inny niż powyżej): |  | Adres korespondencyjny  (jeśli inny niż powyżej): |  | Adres korespondencyjny  (jeśli inny niż powyżej): |
|  |  |  |  |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość |  | miejscowość |  | 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,
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, 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.

|  |
| --- |
|  |
| miejscowość, 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) | |  | | 2) | |  | | 3) |
|  |  | |  | |  | |  | |
| imiona |  | | imiona | |  | | imiona | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| nazwisko |  | | nazwisko | |  | | nazwisko | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| miejscowość, data |  | | miejscowość, data | |  | | miejscowość, 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