

DYSPOZYCJA POSIADACZA RACHUNKU W SPRAWIE BANKOWEGO ZAPISU NA WYPADEK ŚMIERCI/ ODWOŁANIA BANKOWEGO ZAPISU NA WYPADEK ŚMIERCI*

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

modulo

PESEL

oświadczam, że zgodnie z art.56 ust.1.ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r stan wkładu na moich
niżej wymienionych rachunkach bankowych złotych, przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym
osobom:

1. Nr rachunku/ rachunków*:

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
kraj urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 wkładu) bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr, data wydania i organ wydający	

2) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
kraj urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr, data wydania i organ wydający	

2. Nr rachunku*:

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
kraj urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	

w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr, data wydania i organ wydający	

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wypłata 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.
2. Dyspozycja na rzecz zapisobiorców realizowana będzie do wysokości:
 - aktualnego salda rachunków objętych dyspozycją, powiększonego o należne odsetki,
 - maksymalnej kwoty zapisu - ewentualna nadwyżka przypada spadkobiercom.
3. Bank Spółdzielczy w Jasieńcu 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 Jasieńcu o śmierci Posiadacza rachunku.
4. Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu.
5. Administratorem danych osobowych zapisobiorcy/ów jest Bank Spółdzielczy w Jasieńcu. Posiadacz rachunku poinformuje osoby wskazane w dyspozycji o fakcie przekazania ich danych osobowych Bankowi Spółdzielczemu w Jasieńcu w celu realizacji dyspozycji.

Oświadczam, że zobowiązuję się do powiadomienia Banku Spółdzielczego w Jasieńcu o zmianie danych osobowych wskazanych we wniosku, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i zapisobiorców).

Posiadacz rachunku oświadcza, że:

- W związku ze złożoną dyspozycją oraz wskazaniem powyższego/ych uprawnionego/ych oraz powierzenia Bankowi Spółdzielczemu w Jasieńcu ich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, poinformowałem ich o fakcie przekazania ich danych osobowych Bankowi Spółdzielczemu w Jasieńcu. w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania danych osobowych uprawnionego/ych przez Bank Spółdzielczy w Jasieńcu w związku ze złożeniem tej dyspozycji.
- W przypadku zgłoszenia do Banku Spółdzielczego w Jasieńcu. sprzeciwu przez Uprawnionego dotyczącego przetwarzania jego danych osobowych, przyjmuję do wiadomości, że może to uniemożliwić prawidłową realizację dyspozycji przez Bank Spółdzielczy w Jasieńcu.
- Zobowiązuję się do powiadomienia Banku Spółdzielczego w Jasieńcu. o zmianie danych osobowych osób wskazanych w dyspozycji, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i uprawnionych).

Przyjęta przez Bank dyspozycja na wypadek śmierci stanowi integralną część umowy rachunku bankowego.

.....
miejscowość

.....
data (miesiąc wpisać słownie)

.....
podpis Posiadacza rachunku

odwołuję dyspozycję:

.....
miejscowość

.....
data (miesiąc wpisać słownie)

.....
podpis Posiadacza rachunku

Stempel kasowo-memoriałowy I Podpis pracownika Banku

Stempel kasowo-memoriałowy I Podpis pracownika Banku

*) *niepotrzebne skreślić*