



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Braniewsko-Pasłęcki Bank Spółdzielczy z s/s w Pasłęku

DYSPOZYCJA wkładem na wypadek śmierci zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 128, ze zm.)

_____ stempel nagłówek 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):

| |
|--------------------------------------|
| ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu |
| kod pocztowy, poczta |
| miejsowość |

Adres korespondencyjny
(jeśli inny niż powyżej):

| |
|--------------------------------------|
| ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu |
| kod pocztowy, poczta |
| miejsowość |

Adres korespondencyjny
(jeśli inny niż powyżej):

| |
|-----------------------------------|
| ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu |
| kod pocztowy, poczta |
| miejsowość |

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, za ostatni miesiąc przed śmiercią posiadacza rachunku,
- 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.

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 _____ podpis posiadacza _____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku | 2) _____ imiona _____ nazwisko _____ miejsowość, data _____ podpis posiadacza _____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku | 3) _____ imiona _____ nazwisko _____ miejsowość, data _____ podpis posiadacza _____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |
|---|---|---|

*) odpowiednie zaznaczyć