



Spółdzielcza Grupa Bankowa

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 nagłówkowy Placówki Banku

Niniejsza dyspozycja obejmuje:

- wszystkie rachunki otwarte i prowadzone obecnie oraz w przyszłości, z wyjątkiem Indywidualnego Konta 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: _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ _____ kod pocztowy, poczta _____ _____ miejscowość _____	Adres zamieszkania: _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ _____ kod pocztowy, poczta _____ _____ miejscowość _____	Adres zamieszkania: _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ _____ kod pocztowy, poczta _____ _____ miejscowość _____
_____ wysokość dyspozycji (kwotowo/procentowo/ułankowo*) _____	_____ wysokość dyspozycji (kwotowo/procentowo/ułankowo*) _____	_____ wysokość dyspozycji (kwotowo/procentowo/ułankowo*) _____
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej): _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ _____ kod pocztowy, poczta _____ _____ miejscowość _____	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej): _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ _____ kod pocztowy, poczta _____ _____ miejscowość _____	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej): _____ ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu _____ _____ kod pocztowy, poczta _____ _____ 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

*)niepotrzebne skreślić

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

miejscowość, data

2)

imiona

nazwisko

miejscowość, data

3)

imiona

nazwisko

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

*)niepotrzebne skreślić