



**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) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

imię ojca

\_\_\_\_\_

imię matki

\_\_\_\_\_

stopień pokrewieństwa

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_

Seria i numer dokumentu tożsamości  
 Adres zamieszkania:

\_\_\_\_\_

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miescowość

\_\_\_\_\_

wysokość dyspozycji  
 (kwotowo/procentowo  
 /ułamkowo\*)

Adres korespondencyjny  
 (jeśli inny niż powyżej):

\_\_\_\_\_

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miescowość

2) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

imię ojca

\_\_\_\_\_

imię matki

\_\_\_\_\_

stopień pokrewieństwa

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_

Seria i numer dokumentu tożsamości  
 Adres zamieszkania:

\_\_\_\_\_

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miescowość

\_\_\_\_\_

wysokość dyspozycji  
 (kwotowo/procentowo  
 /ułamkowo\*)

Adres korespondencyjny  
 (jeśli inny niż powyżej):

\_\_\_\_\_

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miescowość

3) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

imię ojca

\_\_\_\_\_

imię matki

\_\_\_\_\_

stopień pokrewieństwa

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_

Seria i numer dokumentu tożsamości  
 Adres zamieszkania:

\_\_\_\_\_

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miescowość

\_\_\_\_\_

wysokość dyspozycji  
 (kwotowo/procentowo  
 /ułamkowo\*)

Adres korespondencyjny  
 (jeśli inny niż powyżej):

\_\_\_\_\_

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miescowość

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  
\_\_\_\_\_ 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

\*) odpowiednie zaznaczyć