



## DYSPOZYCJA POSIADACZA RACHUNKU INDYWIDUALNEGO O PRZEZNACZENIU WKŁADU OSZCZĘDNOŚCIOWEGO NA WYPADEK ŚMIERCI

PROSIMY WYPEŁNIĆ JEDNYM KOLOREM DŁUGOPISU ORAZ NIE DOKONYWAĆ SKREŚLEŃ I POPRAWEK DANYCH

Ja, niżej podpisany/a .....  
imię i nazwisko posiadacza rachunku indywidualnego składającego dyspozycję

urodzony/a ..... w .....  
data ..... miejscowość

syn/córka .....  
imiona rodziców

posiadający/a numer PESEL .....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości .....  
seria i numer

zamieszkały/a w .....  
aktualny adres stałego zameldowania/zamieszkania

**oświadczam, że zgodnie z art. 56 ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. Nr 140, poz. 939 wraz z późn. zm.) środki znajdujące się na rachunkach oszczędnościowo-rozliczeniowych/rachunkach oszczędnościowych o poniższych numerach:**

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	numer rachunku bankowego								
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	numer rachunku bankowego								
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	numer rachunku bankowego								
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	numer rachunku bankowego								
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	numer rachunku bankowego								
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	numer rachunku bankowego								

**przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:**

Lp.	Nazwisko i imiona, adres zamieszkania zapisobiorcy	Stopień pokrewieństwa*	Imiona rodziców, data i miejsce urodzenia, PESEL zapisobiorcy	część wkładu (np.100%, 50% itp.)
1.				
2.				
3.				
4.				

\* Wkładem dyspozycji na wypadek śmierci mogą być objęci: małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo

