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. ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ numer rachunku bankowego
2. ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ numer rachunku bankowego
3. ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ numer rachunku bankowego
4. ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ numer rachunku bankowego
5. ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ numer rachunku bankowego
6. ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

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.**

mBank S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Prosta 18, 00-850 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025237, posiadający numer identyfikacji podatkowej NIP: 526-021-50-88, o wpłaconym w całości kapitale zakładowym, którego wysokość wg stanu na dzień 01.01.2020 r. wynosi 169.401.468 złotych.

W przypadku naliczenia przez mBank prowizji za realizację niniejszej dyspozycji, należy ją pobrać z rachunku nr:

numer rachunku w mBanku do pobrania prowizji, którego posiadaczem jest osoba składająca dyspozycję

Przyjmuję do wiadomości:

1. Zwrot kosztów pogrzebu w trybie art. 55 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. prawo bankowe ma pierwszeństwo przed dyspozycją wkładem na wypadek śmierci i następuje ze środków zgromadzonych na rachunkach oszczędnościowych na podstawie przedłożonych rachunków stwierdzających wysokość poniesionych wydatków
2. Wypłata z rachunku/ów oszczędnościowych łącznie na rzecz wszystkich zapisobiorców nie może przekroczyć kwoty przypadającego na ostatni miesiąc przed śmiercią posiadacza rachunku dwudziestokrotnego przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego
3. Wypłata z rachunku/ów oszczędnościowych na rzecz zapisobiorców dokonana będzie tylko do wysokości zgromadzonych środków.
4. Należne odsetki uzupełniają wkład przypadający na rzecz zapisobiorcy/ów do wysokości kwoty dyspozycji, ewentualna nadwyżka przypada spadkobiercom.
5. Bank nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty z rachunku/ów podjęte po dniu śmierci posiadacza rachunku przez pełnomocnika, jeżeli pełnomocnictwo nie zostało odwołane oraz w przypadku, gdy nie przekazano Bankowi dokumentu stwierdzającego zgon posiadacza rachunku.
6. W przypadku o którym mowa w pkt 2 poniżej, mBank zrealizuje niniejszą dyspozycję do kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą o której mowa w pkt 2 powyżej a kwotą dyspozycji złożonej w innym Banku, chyba że z dokumentów przekazanych przez uprawnionego do wypłaty środków, złożonych przed wnioskiem o wypłatę, wynika że wniosek o wypłatę powinien zostać zrealizowany w całej kwocie o której mowa w pkt 2 powyżej.

Ponadto oświadczam, że:

1. Składałem/am dyspozycję na wypadek śmierci w innym banku (proszę zaznaczyć właściwe):

   ☐ nie

   ☐ tak, w Banku _____ na kwotę _____

2. Zawiadomię mBank o złożeniu w innym banku dodatkowej dyspozycji na wypadek śmierci.

_____	_____	_____
miejscowość	data (miesiąc wpisać słownie)	podpis posiadacza rachunku zgodny ze wzorem podpisu posiadanym przez mBank

_____

data wpływu do banku oraz pieczątka funkcyjna i podpis z upoważnienia banku

mBank S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Prosta 18, 00-850 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000025237, posiadający numer identyfikacji podatkowej NIP: 526-021-50-88, o wpłaconym w całości kapitale zakładowym, którego wysokość wg stanu na dzień 01.01.2020 r. wynosi 169.401.468 złotych.