



Pieczętka firmowa z adresem (1)

DYSPOZYCJA WYKONANIA PRZELEWU z tytułu przeznaczonego wkładu oszczędnościowego na wypadek śmierci

Dane osoby składającej oświadczenie

Imię i nazwisko	
PESEL/Seria i numer paszportu	
Adres zamieszkania	
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania (Bank jest zobowiązany poinformować US o wysokości wypłaconych środków z rachunków zmarłego klienta na podstawie dyspozycji na wypadek śmierci)	

Dane zmarłego klienta banku

Imię i Nazwisko	
PESEL/data urodzenia	

Dane dyspozycji

Dyspozycja dotyczy	Realizacja dyspozycji na wypadek śmierci.
Numer rachunku do wypłaty	
Imię i nazwisko posiadacza rachunku	
Imię i nazwisko osoby składającej dyspozycję	

Oświadczam, że nie zrealizowałem(am)*/zrealizowałem(am)* w innych bankach dyspozycji o przeznaczeniu wkładu oszczędnościowego na wypadek śmierci złożonej na moją rzecz przez
(imię i nazwisko Zmarłego)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest mBank S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Prostej 18, zwany dalej „bankiem”.

Funkcję Inspektora ochrony danych osobowych pełni pracownik banku, z którym może Pani/Pan skontaktować się pod adresem: Inspektordanychosobowych@mbank.pl.

Powyższe dane osobowe bank pozyskał od zmarłego posiadacza rachunku i wykorzystuje w celu realizacji ustanowionej przez posiadacza rachunku na Pani/Pana rzecz dyspozycji wkładem na wypadek śmierci określonej w art. 56 Prawa bankowego oraz w celach archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez bank jest realizacja prawnie uzasadnionego interesu Banku, tj. spełnienie przez bank obowiązku określonego w art. 56 Prawa bankowego.

W związku z realizacją ww. celu Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane instytucjom, które prawo upoważnia do przetwarzania danych, tj. Urzędowi Skarbowemu, właściwego dla miejsca zamieszkania osoby składającej wniosek. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż 10 lat od dnia realizacji dyspozycji wkładem na wypadek śmierci ustanowionej na Pani/Pana rzecz.

Po upływie powyższego okresu, bank zanonimizuje Pani/Pana dane osobowe.

Za pośrednictwem BOK lub w placówkach banku, Pani/Pan:

- ma prawo do dostępu i sprostowania swoich danych osobowych oraz ich przeniesienia;
- może żądać ich usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Pani/Pan ma również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony Pani/Pana danych osobowych.

Więcej informacji na temat zasad przetwarzania danych, w tym Pani/Pana uprawnień, można znaleźć w #Pakiecie RODO# i na stronie www.mbank.pl/pdf/rodo/pakiet-rodo-pb.pdf

Data złożenia:

Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie

1) Pieczętka funkcyjna i podpis z upoważnienia banku

2) Potwierdzenie notarialne tożsamości osoby składającej podpis

* niepotrzebne skreślić; w przypadku podjęcia wypłat z tytułu zapisu na wypadek śmierci w innych bankach, prosimy dostarczyć zaświadczenia o wysokości podjętych kwot.

- 1) Dotyczy sytuacji, gdy dokument złożony w placówce banku
- 2) Dotyczy sytuacji, gdy dokument przesłany pocztą