



DYSPOZYCJA POSIADACZA RACHUNKU W SPRAWIE BANKOWEGO ZAPISU NA WYPADEK ŚMIERCI / ODWOŁANIA BANKOWEGO ZAPISU NA WYPADEK ŚMIERCI*

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

modulo

PESEL

I WARIANT *

Oświadczam, że zgodnie z art. 56 ust. 1. ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U 2017., poz. 1876 z późn. zm.) stan wkładu na dzień śmierci na wszystkich moich rachunkach bankowych złotych/walutowych* przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

2) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

II WARIANT *

Oświadczam, że zgodnie z art. 56 ust. 1. ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U 2017., poz. 1876 z późn. zm.) stan wkładu na dzień śmierci na moich niżej wymienionych rachunkach bankowych złotych/walutowych*, przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:

1. Nr rachunku : -----

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

2) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

2. Nr rachunku: -----

1) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

2) zapisobiorca

(Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	
obywatelstwo	
imiona rodziców	
w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	

DOTYCZY WARIANT I i II

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wypłata z rachunków objętych dyspozycją, łącznie na rzecz wszystkich zapisobiorców, nie może być wyższa niż przypadające na ostatni miesiąc przed śmiercią Posiadacza rachunku dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, nieprzekraczające jednak wysokości środków na wszystkich wymienionych rachunkach.
2. Dyspozycja na rzecz zapisobiorców realizowana będzie do wysokości:
 - aktualnego salda rachunków objętych dyspozycją, powiększonego o należne odsetki,
 - maksymalnej kwoty zapisu - ewentualna nadwyżka przypada spadkobiercom.
3. Bank Spółdzielczy w Rutce-Tartak nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty z rachunków oszczędnościowych podjęte przez pełnomocnika po śmierci Posiadacza rachunku, do czasu odwołania pełnomocnictwa lub powiadomienia Banku Spółdzielczego w Rutce-Tartak o śmierci Posiadacza rachunku.
4. Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu.

Oświadczam, że

1. W związku ze złożoną dyspozycją oraz wskazaniem powyższego/ych zapisobiorcy/ów oraz powierzenia Bankowi ich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, poinformowałem ich o fakcie przekazania ich danych osobowych Bankowi w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania danych osobowych zapisobiorcy/ców przez Bank Spółdzielczy w Rutce-Tartak w związku ze złożeniem tej dyspozycji.
2. Poinformuję osoby wymienione w niniejszej Dyspozycji o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
3. W przypadku zgłoszenia do Banku Spółdzielczego w Rutce-Tartak sprzeciwu przez zapisobiorcę dotyczącego przetwarzania jego danych osobowych, przyjmuję do wiadomości, że może to uniemożliwić prawidłową realizację dyspozycji przez Bank.
4. Zobowiązuję się do powiadomienia Banku Spółdzielczego w Rutce-Tartak o zmianie danych osobowych wskazanych we wniosku, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i zapisobiorców).

Ponadto oświadczam, że:¹⁾

Składałem(łam) dyspozycje na wypadek śmierci w innym banku. TAK NIE

.....
Nazwa i siedziba banku
w wysokości
.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku Spółdzielczego w Rutce-Tartak o złożeniu dodatkowej dyspozycji na wypadek śmierci w innym banku.

Przyjęta przez Bank dyspozycja na wypadek śmierci stanowi integralną część umowy rachunku bankowego.

.....
miejsceowość

.....
data (miesiąc wpisać słownie)

.....
podpis Posiadacza rachunku

.....
Stempel memoriałowy/kasowo-memoriałowy
i podpis pracownika Banku

Odwołuję dyspozycję:

.....
miejsceowość

.....
data (miesiąc wpisać słownie)

.....
podpis Posiadacza rachunku

.....
Stempel memoriałowy/kasowo-memoriałowy
i podpis pracownika Banku

*) *niepotrzebne skreślić/wybrać właściwy wariant stawiając „X”*

¹⁾ nie dotyczy Odwołania „Dyspozycji Posiadacza rachunku indywidualnego w sprawie przeznaczenia wkładu oszczędnościowego na wypadek śmierci”