



BANK SPÓŁDZIELCZY
W CHRZANOWIE

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

Rodzaj danych	Wpisz Swoje dane
Twoje imię i nazwisko (posiadacza rachunku)	
modulo	
PESEL	

Oświadczam, że zgodnie z art. 56 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, pieniądze na moich rachunkach bankowych złotych/walutowych, przeznaczam na wypadek mojej śmierci wskazanym tu osobom (zapisobiorcom):

- Oświadczam, że dyspozycja zapisu na wypadek śmierci **obejmie wszystkie Moje obecnie istniejące** indywidualne rachunki bankowe w Banku Spółdzielczym w Chrzanowie (nie dotyczy rachunków wspólnych oraz rachunku oszczędnościowego IKE-BS), **jak i te które otworzę w przyszłości***
- Nr rachunku/rachunków*

1) Zapisobiorca

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

2) Zapisobiorca

Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa	
adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	

Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa	
nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	
PESEL	
data urodzenia, kraj urodzenia	
obywatelstwo	
w wysokości (całość lub część,np.100 %, 1/2,1/3 środków, bądź kwota)	

3) Zapisobiorca

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

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wypłata z rachunków objętych dyspozycją, łącznie dla wszystkich zapisobiorców, nie może być wyższa niż dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, które ogłasza Prezes Głównego Urzędu Statystycznego (z ostatniego miesiąca przed śmiercią). Ta wypłata nie przekroczy także łącznej kwoty środków na wskazanych tu rachunkach.
2. Dyspozycję na rzecz zapisobiorców Bank Spółdzielczy w Chrzanowie („bank”) zrealizuje do wysokości:
 - aktualnego salda rachunków, których dotyczy dyspozycja, powiększonego o należne odsetki,
 - maksymalnej kwoty zapisu, o której mowa wyżej, natomiast ewentualna nadwyżka przypadnie spadkobiercom.
3. Osobami dla których możesz dokonać tego zapisu to Twój: małżonek, wstępni (np. dziadkowie, rodzice), zstępni (np. dzieci, wnuki) lub rodzeństwo.
4. Administratorem danych osobowych osób wskazanych w tej dyspozycji jest bank. Poinformuję te osoby o przekazaniu ich danych osobowych w celu realizacji tej dyspozycji.

Oświadczam, że:

- W związku ze złożoną dyspozycją oraz wskazaniem powyższego/ych uprawnionego/ych danych osobowych, , poinformowałem go/ich o fakcie przekazania jego/ich danych osobowych bankowi w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania jego/ich danych osobowych przez bank w związku z tą dyspozycją.
- Gdy zapisobiorca zgłosi bankowi sprzeciw dotyczący przetwarzania jego danych osobowych, przyjmuję do wiadomości, że może to uniemożliwić prawidłową realizację dyspozycji przez bank.
- Zobowiązuję się poinformować bank o zmianie danych osobowych wskazanych we wniosku, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i zapisobiorców).

Przyjęta przez nas dyspozycja jest częścią Umowy, na podstawie której prowadzimy wskazane rachunki bankowe.

.....		
miejsowość	data (miesiąc wpisać słownie)	Twój podpis (posiadacza rachunku)

podpis	nasza pieczęćka oraz pieczęćka imienna i naszego pracownika
--------	--

Odwołuję dyspozycję:

.....		
miejsowość	data (miesiąc wpisać słownie)	Twój podpis (posiadacza rachunku)

nasza pieczęćka oraz pieczęćka imienna i
podpis naszego pracownika