

.....  
imię i nazwisko Posiadacza rachunku

.....  
numer rachunku terminowych lokat oszczędnościowych

**Bank Spółdzielczy w Lesznowoli**

**DYSPOZYCJA  
zapisu bankowego na wypadek śmierci**

Ja, ..... urodzona/ y .....  
imię/ imiona i nazwisko data

w ..... syn/ córka\* .....  
miejscowość imiona rodziców

zamieszkała/ y\* .....  
miejsce stałego zamieszkania

PESEL .....

Cechy dokumentu tożsamości .....

korzystając z uprawnienia określonego w art. 56 ustawy z dnia 29.08.1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 72 poz. 665, z późn. zm.) wskazuję następujące osoby, na rzecz których ma nastąpić po jej śmierci wypłata z mojego rachunku terminowych lokat oszczędnościowych nr .....

Lp.	Nazwisko i imiona adres zamieszkania	Stopień pokrewieństwa data urodzenia, PESEL	Imiona rodziców	Kwota lub określenie zapisu w częściach

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że :

1. Kwota, która ma być wypłacona zgodnie z moją dyspozycją:

- bez względu na liczbę wydanych dyspozycji nie będzie wyższa niż przypadające za ostatni miesiąc przed śmiercią Posiadacza rachunku dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,
- nie będzie należeć do spadku,
- może zostać pomniejszona o koszty pogrzebu, jeżeli na ich pokrycie zabraknie innych moich wkładów oszczędnościowych.

2. Jeżeli w momencie realizacji niniejszej dyspozycji wkład wraz z należnymi odsetkami na objętym dyspozycją rachunku będzie niższy od kwoty dyspozycji, wówczas poszczególne zapisy na rzecz wymienionych osób zostaną zmniejszone proporcjonalnie.

Ponadto oświadczam, że:

1. Znana mi jest i udostępniona przez Bank treść art. 55 oraz art. 56 ustawy Prawo bankowe.
2. Nie składałem dyspozycji zapisu na wypadek śmierci w innym banku.\*
3. Składałem dyspozycję zapisu na wypadek śmierci:.\*
  - 1) w banku: .....  
na kwotę: .....
  - 2) w banku: .....  
na kwotę: .....
4. Zawiadomię Bank o złożeniu w innym banku dodatkowej dyspozycji wkładem na wypadek śmierci.

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
podpis Posiadacza rachunku

.....  
cechy dokumentu tożsamości

.....  
stempel dzienny i podpis pracownika Banku

### Dyspozycja odwołania zapisu

Odwołuję zapis bankowy na wypadek śmierci złożony do rachunku terminowych lokat oszczędnościowych nr .....

na rzecz:  
.....  
.....

nazwisko/ a\* i imię/ imiona\* osób upoważnionych

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
podpis Posiadacza rachunku

.....  
cechy dokumentu tożsamości

.....  
stempel dzienny i podpis pracownika banku

\* - niepotrzebne skreślić