BANK SPÓŁDZIELCZY
W RYMANOWIE

Załącznik 4.11

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

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

modulo

PESEL

oświadczam, że zgodnie z art.56 ust.1.ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U 2018., poz. 2187 ze zm.) stan wkładu na moich niżej wymienionych rachunkach bankowych złotowych/ walutowych, przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:

1. Nr rachunku/ rachunków*:

---- ----

---- ----

1) zapisobiorca

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

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 Rymanowie 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 Rymanowie o śmierci Posiadacza rachunku.
4. Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu.
5. Administratorem danych osobowych zapisobiorcy/ów jest Bank Spółdzielczy w Rymanowie poinformuje zapisobiorcę/ów o zasadach przetwarzania ich danych osobowych dopiero z chwilą zawiadomienia ich o ustanowieniu zapisu na ich rzecz po śmierci posiadacza rachunku. Powyższe jest zgodne z art. 14 ust. 5 lit d Rozporządzenia 2016/679 (RODO).

Oświadczam, że zobowiązuję się do powiadomienia Bank Spółdzielczy w Rymanowie o zmianie danych osobowych wskazanych we wniosku, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i zapisobiorców).

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

…… ……..

miejscowość data (miesiąc wpisać słownie)

podpis Posiadacza rachunku

Stempel kasowo-memoriałowy
I Podpis pracownika Banku

odwołuję dyspozycję:

…… ……..

miejscowość data (miesiąc wpisać słownie)

podpis Posiadacza rachunku

Stempel kasowo-memoriałowy
I Podpis pracownika Banku

**) niepotrzebne skreślić*