



DYSPOZYCJA PRZELANIA ŚRODKÓW Z TYTUŁU REALIZACJI BANKOWEGO ZAPISU NA WYPADEK ŚMIERCI

Nazwisko i imiona Zapisobiorcy	
adres zamieszkania/ zameldowania: kod, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania	
PESEL	
data urodzenia, miejsce urodzenia	

Oświadczam, że:

- 1) zgodnie z art. 56 ust.1. ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U 2015., poz. 128), Bank w wykonaniu swojego zobowiązania postawił do mojej dyspozycji środki wynikające z bankowego zapisu na wypadek śmierci złożonego przez:

.....
Imię nazwisko Posiadacza rachunku

.....
NRB rachunku, do którego wydana była dyspozycja

- 2) do odbioru środków wskazuję mój nr rachunku bankowego:*

.....
NRB rachunku bankowego osoby wskazanej w dyspozycji

- 3) *kwotę:..... (słownie)

otrzymałem w gotówce

miejscowość, dnia

podpis Zapisobiorcy

Stempel kasowo-memoriałowy i
Podpis pracownika Banku

**niepotrzebne skreślić*