

Piecątka Oddziału

Miejscowość

Imię i nazwisko Klienta

Numer Klienta

PESEL Klienta

Numer dokumentu tożsamości

Dyspozycja/Zmiana dyspozycji (niepotrzebne skreślić) na wypadek śmierci

Oświadczam, że zgodnie z art. 56 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe ze środków zgromadzonych na moim Koncie Osobistym/Rachunku Oszczędnościowym i Lokatach, których jestem jedynym Posiadaczem, przeznaczam na wypadek mojej śmierci poniższe kwoty dla następujących osób fizycznych (dyspozycja może być złożona na rzecz następujących osób: małżonka, wstępnych (przodków w linii prostej, czyli: rodziców, dziadków, pradiadków itd.), zstępnych (potomków w linii prostej, czyli: dzieci, wnuków, prawnuków itd.), lub rodzeństwa.):

Imię i nazwisko, adres	Data i miejsce urodzenia (Miejscowość i państwo urodzenia)	Imiona rodziców	Wielkość zapisu	Stopień pokrewieństwa

Kwota wypłaty po śmierci Posiadacza Konta Osobistego/Rachunku Oszczędnościowego/Lokat i innych rachunków bankowych, bez względu na ilość wydanych dyspozycji nie może być wyższa niż przypadająca na ostatni miesiąc przed śmiercią Posiadacza Konta równowartość dwudziestokrotnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku ogłaszanego przez Prezesa GUS i nie może przekroczyć wysokości środków zgromadzonych na Koncie Osobistym/Rachunku Oszczędnościowym i Lokatach.

Oświadczam, że:

- 1) są mi znane postanowienia zamieszczone w niniejszej dyspozycji i zobowiązuję się do ich przestrzegania
- 2) dyspozycję zapisu bankowego na wypadek śmierci złożyłem/złożyłam również w banku

nazwa i siedziba Banku

w wysokości: w słownie:

Zobowiązuję się, że w przypadku złożenia dodatkowej dyspozycji zapisu bankowego na wypadek śmierci w innym banku powiadomię Bank Handlowy w Warszawie S.A.

.....
podpis Posiadacza Konta

Wypełnia Bank:

Dane posiadacza rachunku

Imię i nazwisko Klienta

Numer Klienta

PESEL Klienta

.....
Podpis i pieczęć pracownika Banku