

WNIOSEK O REALIZACJĘ DYSPOZYCJI WYPŁATY Z RACHUNKU NA WYPADEK ŚMIERCI

DANE ZMARŁEGO KLIENTA BANKU

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:
(wymagane gdy brak PESEL)

Wnoszę o wypłatę środków z tytułu dyspozycji na wypadek śmierci:

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

Imię/Imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:
(wymagane gdy brak PESEL)

Typ dokumentu: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐
karta pobytu
☐ mDowód

Seria i numer dokumentu:
Data wydania:
Data ważności:

Kraj urodzenia: ☐ Polska ☐ inny:.....

Obywatelstwo: ☐ polskie ☐ inne:.....

Adres zamieszkania

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla
miejsca zamieszkania (Bank jest zobowiązany
poinformować US o wysokości wypłaconych środków
z rachunków zmarłego klienta na podstawie
dyspozycji na wypadek śmierci)

Numer rachunku do wypłaty w walucie PLN

Jednocześnie oświadczam, że:

- ☐ nie otrzymałem/łam środków z powyższego tytułu z innego banku,
☐ otrzymałem/łam środki z powyższego tytułu w wysokości: Zł
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

Dotyczy wniosków wymagających złożenia podpisu:

Data i miejscowość	Podpis osoby składającej Wniosek
---------------------------	---

Potwierdzam, że klient został zweryfikowany na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/am dokument tożsamości klienta w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej
dyspozycję