

WNIOSEK WSPÓŁMAŁŻONKA/KI O WYPŁATĘ ŚRODKÓW NIEOBJĘTYCH MASĄ SPADKOWĄ

DANE ZMARŁEGO KLIENTA BANKU	
Imię i Nazwisko:	
PESEL:	
Data urodzenia: (wymagane gdy brak PESEL)	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK	
Imię i Nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
PESEL:	Data urodzenia: (wymagane gdy brak PESEL)
Typ dokumentu: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta pobytu	Seria i numer dokumentu: Data wydania:

Oświadczam, że w dniu zgonu(imię i nazwisko) pozostawałem/łam ze zmarłym/łą we wspólnocie małżeńskiej.

W związku z powyższym, wnioskuję o wypłatę należnych mi środków nie objętych masą spadkową na rachunek bankowy:, prowadzony w walucie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

Data i miejscowość	Podpis Klienta
--------------------	----------------

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