

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW POGRZEBU

DANE ZMARŁEGO KLIENTA BANKU

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:

(wymagane gdy brak PESEL)

Wnoszę o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów pogrzebu:

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

Imię/Imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia:

(wymagane gdy brak PESEL)

Typ dokumentu: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐
karta pobytu

Seria i numer dokumentu:

Data wydania:

Kraj urodzenia: ☐ Polska ☐ inny:.....

Obywatelstwo: ☐ polskie ☐
inne:.....

Adres zamieszkania

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

DANE DYSPOZYCJI

Numer rachunku do wypłaty w walucie PLN[illegible]

Do wniosku załączam:

1. oryginały faktur/rachunków dotyczących poniesionych kosztów pogrzebu;

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie przedstawionych rachunków:

- ☐ nie otrzymałem/łam świadczenia z innej instytucji*
- ☐ otrzymałem/łam świadczenie częściowe 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.

Data i miejscowość	Podpis i pieczęć osoby przyjmującej dyspozycje
--------------------	--