



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, Nazwisko:

Adres do Korespondencji:

PESEL:

Data urodzenia:
(wymagane gdy brak PESEL)

Typ dokumentu: dowód osobisty paszport karta pobytu

Seria i numer dokumentu:
Data ważności:

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.....

Dotyczy wniosków wymagających złożenia podpisu:

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*

*Dotyczy dyspozycji składanej w Oddziale/Placówce Partnerskiej Banku