



## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW POGRZEBU

### DANE ZMARŁEGO KLIENTA BANKU

Imię, 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 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)

Do wniosku załączam:

1. oryginały faktur/rachunków dotyczących poniesionych kosztów pogrzebu;

