



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**  
**DYSPOZYCJA**  
**wkładem na wypadek śmierci**  
**zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe**  
**(j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 128, ze zm.)**

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki  
Banku

Niniejsza dyspozycja obejmuje:

wszystkie rachunki otwarte i prowadzone obecnie oraz w przyszłości, z wyjątkiem Indywidualnego Konta Emerytalnego oraz Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego\*)

rachunek nr \_\_\_\_\_\*)

**Dane personalne Posiadacza**

\_\_\_\_\_

imiona nazwisko

PESEL \_\_\_\_\_

**Dane personalne uprawnionych do wypłat**

1)	2)	3)
_____	_____	_____
imiona	imiona	imiona
_____	_____	_____
nazwisko	nazwisko	nazwisko
_____	_____	_____
imię ojca	imię ojca	imię ojca
_____	_____	_____
imię matki	imię matki	imię matki
_____	_____	_____
stopień pokrewieństwa	stopień pokrewieństwa	stopień pokrewieństwa
_____	_____	_____
PESEL	PESEL	PESEL
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
_____	_____	_____
ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu
_____	_____	_____
kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta
_____	_____	_____
miejsowość	miejsowość	miejsowość
_____	_____	_____
wysokość dyspozycji (kwotowo/procentowo /ułamkowo*)	wysokość dyspozycji (kwotowo/procentowo /ułamkowo*)	wysokość dyspozycji (kwotowo/procentowo /ułamkowo*)
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):
_____	_____	_____
ulica/osiedle, nr domu, nr	ulica/osiedle, nr domu, nr	ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu

lokalu	lokalu	
kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta
miejsowość	miejsowość	miejsowość

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) kwota dyspozycji w chwili wypłaty nie może przekraczać ogółem kwoty dwudziestokrotnego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, za ostatni miesiąc przed śmiercią posiadacza rachunku,
- 2) jeżeli w momencie realizacji niniejszej dyspozycji wkład wraz z odsetkami na objętym dyspozycją rachunku będzie niższy od kwoty dyspozycji, wówczas poszczególne dyspozycje na rzecz poszczególnych osób zostaną zmniejszone proporcjonalnie,
- 3) jeżeli posiadacz wydał więcej niż jedną dyspozycję wkładem na wypadek śmierci, a łączna suma dyspozycji przekracza limit, o którym mowa w pkt 1, dyspozycja wydana później ma pierwszeństwo przed dyspozycją wydaną wcześniej,
- 4) dyspozycja wkładem na wypadek śmierci może być w każdym czasie przez posiadacza rachunku zmieniona lub odwołana na piśmie,
- 5) kwota wypłacona z tytułu realizacji dyspozycji na wypadek śmierci nie wchodzi do spadku po posiadaczu rachunku.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis Posiadacza

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

### Odwołanie dyspozycji

Z dniem \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ r. odwołuję dyspozycje wkładem na wypadek śmierci złożoną do:  
(dd-mm-rrrr)

wszystkich moich rachunków prowadzonych przez Bank \*)

rachunku nr \_\_\_\_\_\*)

na rzecz:

1) \_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

2) \_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

3) \_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć