

ZŁOŻENIE/ODWOŁANIE *

dyspozycji posiadacza rachunku indywidualnego w sprawie bankowego zapisu na wypadek śmierci

.....
(modulo)

Ja niżej podpisany/a

.....
(Nazwisko Imię/imiona)

Zamieszkały /a

.....
(Adres zamieszkania)

Posiadający/a PESEL:

.....
(PESEL)

oświadczam, że zgodnie z art.56 ust.1.ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U 2018, poz. 2187, z późn. zm.) **polecam Bankowi Spółdzielczemu w Jastrzębiu - Zdroju („Bank”) dokonanie po mojej śmierci na rzecz wskazanych poniżej osób (małżonka, zstępnych, wstępnych, rodzeństwa):**

Lp.	Nazwisko i imiona Adres zamieszkania	Imiona rodziców Data* / PESEL* i miejsce urodzenia	Seria i numer dokumentu tożsamości	Stopień pokrewieństwa	W wysokości wkładu wraz z odsetkami (całość lub część np. 100%, 1/2, 1/3)
1.					
2.					
3.					
4.					

wypłaty środków pieniężnych zgromadzonych na wszystkich rachunkach bankowych prowadzonych w Banku, będącymi rachunkami oszczędnościowo – rozliczeniowymi, rachunkami oszczędnościowymi, rachunkami terminowych lokat oszczędnościowych.

wypłaty środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach:

numer Rachunku

numer Rachunku

numer Rachunku

Przyjmuję do wiadomości, że :

1. Wypłata z rachunków objętych dyspozycją, łącznie na rzecz wszystkich zapisobiorców, nie może być wyższa niż przypadające na ostatni miesiąc przed śmiercią Posiadacza rachunku dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze

przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, nieprzekraczające jednak wysokości środków na wszystkich wymienionych rachunkach.

2. Dyspozycja na rzecz zapisobiorców realizowana będzie do wysokości:
 - aktualnego salda rachunków objętych dyspozycją, powiększonego o należne odsetki,
 - maksymalnej kwoty zapisu - ewentualna nadwyżka przypada spadkobiercom.
3. Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu.

Oświadczam, że

W związku ze złożoną dyspozycją oraz wskazaniem powyższego/yż zapisobiorcy/ów oraz powierzenia Bankowi ich danych osobowych, poinformowałem ich o fakcie przekazania ich danych osobowych Bankowi Spółdzielczemu w Jastrzębiu - Zdroju w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania danych osobowych zapisobiorcy/ców przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu - Zdroju w związku ze złożeniem tej dyspozycji. W przypadku zgłoszenia do Banku sprzeciwu przez zapisobiorcę dotyczącego przetwarzania jego danych osobowych, przyjmuję do wiadomości, że może to uniemożliwić prawidłową realizację dyspozycji przez Bank.

Informacja Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu - Zdroju:

1. Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu - Zdroju, zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, zobowiązany jest w terminie 30 dni od przekazania Bankowi danych osobowych od osoby trzeciej do przekazanie tej osobie informacji o fakcie przekazania Bankowi takich danych i w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania danych osobowych zapisobiorcy/ców przez Bank oraz o wynikających dla tej osoby z tego tytułu prawach.
2. Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju będzie zwolniony z tego obowiązku, w przypadku objęcia dyspozycji na wypadek śmierci tajemnicą bankową. W związku z tym Zapisobiorca wskazuje poniżej Zapisobiorców, w stosunku do których Bank powinien wykonać „Obowiązek informacyjny” i tym samym zwolnić przedmiotową dyspozycję z tajemnicy bankowej:

- 1)..... 2).....
3)..... 4).....

3. W przypadku zgłoszenia do Banku sprzeciwu przez zapisobiorcę dotyczącego przetwarzania jego danych osobowych, przyjmuję do wiadomości, że może to uniemożliwić prawidłową realizację dyspozycji przez Bank.
4. W przypadku zmiany danych osobowych Zapisobiorców zobowiązuję się do powiadomienia Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu - Zdroju o takiej zmianie, w tym miejsca zamieszkania (zarówno mojego jak i zapisobiorców).

miejsce i data

podpis Posiadacza rachunku

*Stempel memorialowy
I Podpis pracownika Banku*

odwołuję dyspozycję:

miejsce i data

podpis Posiadacza rachunku

*Stempel memorialowy
I Podpis pracownika Banku*

**) niepotrzebne skreślić*