

## Dyspozycja Posiadacza rachunku w sprawie bankowego zapisu na wypadek śmierci

Ja ..... urodzony/a .....  
(nazwisko i imiona) (data)

W..... syn/córka\* .....  
(miejscowość) (imiona rodziców)

zamieszkały/a .....  
(miejsce zamieszkania, kod, miejscowość)

legitymujący/a się ..... seria ..... numer .....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

oświadczam, że zgodnie z art. 56 ust. 1 ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2187 z późn. zm.) stan środków pieniężnych na:

rachunkach otwartych aktualnie i w przyszłości w ramach nr .....

moich niżej wymienionych rachunkach bankowych złotych/walutowych\*:

1. ....
2. ....
3. ....

przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom:

Lp.	Nazwisko i imiona zapisobiorcy, stopień pokrewieństwa adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu), PESEL, data urodzenia, miejsce urodzenia, obywatelstwo, imiona rodziców, nazwa dokumentu tożsamości, seria, nr	w wysokości (całość lub część, np.: 100 %, 1/2, 1/3), bądź kwota
	Nazwisko i imiona zapisobiorcy ..... stopień pokrewieństwa ..... adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu) ..... PESEL ..... data urodzenia ..... miejsce urodzenia ..... obywatelstwo ..... imiona rodziców ..... nazwa dokumentu tożsamości, ..... seria, nr .....	

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Wyplata 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. Małopolski Bank Spółdzielczy nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty z rachunków oszczędnościowych podjęte przez pełnomocnika po śmierci Posiadacza rachunku, do czasu odwołania pełnomocnictwa lub powiadomienia Małopolskiego Banku Spółdzielczego o śmierci Posiadacza rachunku.
4. Wypłaty z rachunku mogą być dokonane wskazanym powyżej osobom: małżonkowi, wstępnym (rodzicom, dziadkom, pradziadkom), zstępnym (dzieciom, wnukom, prawnukom) lub rodzeństwu.

**Oświadczam, że:**

1. W związku ze złożoną dyspozycją oraz wskazaniem powyższego/ych zapisobiorcy/ów oraz powierzenia Bankowi ich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, poinformowałem ich o fakcie przekazania ich danych osobowych Bankowi w celu realizacji dyspozycji oraz o fakcie przechowywania i przetwarzania danych osobowych zapisobiorcy/ców przez Małopolski Bank Spółdzielczy w związku ze złożeniem tej dyspozycji.
2. Poinformuję osoby wymienione w niniejszej Dyspozycji o przysługujących im prawach wynikających z 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)[RODO].
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. Zobowiązuję się do powiadomienia Małopolskiego Banku Spółdzielczego o zmianie danych osobowych wskazanych we wniosku, w tym miejsca zamieszkania (zarówno swojego jak i zapisobiorców).

**Przyjęta przez Bank dyspozycja na wypadek śmierci stanowi integralną część umowy rachunku bankowego.**

..... dnia .....  
/miejscowość/ /miesiąc słownie/

.....  
/podpis osoby składającej dyspozycję/

.....  
/podpis pracownika Banku potwierdzającego tożsamość i podpis Posiadacza rachunku/

pola wyboru zaznaczyć „X”

**Odwołuję dyspozycję:**

..... dnia .....  
/miejscowość/ /miesiąc słownie/

.....  
/podpis osoby odwołującej dyspozycję/

.....  
/podpis pracownika Banku potwierdzającego tożsamość i podpis Posiadacza rachunku/