

Załącznik nr 2 do podprocedury: Przyjęcie dyspozycji dot. realizacji dyspozycji z tytułu spadkobrania

### OŚWIADCZENIE

(dot. sytuacji, gdy rachunek był indywidualny lub wspólny, ale jeden z Posiadaczy żyje)

My, niżej podpisani

1) \_\_\_\_\_ zamieszkały  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ dowód osobisty  
seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_ zamieszkały  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ dowód osobisty  
seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ zamieszkały  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ dowód osobisty  
seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_ zamieszkały  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ dowód osobisty seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ zamieszkały  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ dowód  
osobisty seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_ zamieszkały  
\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ dowód  
osobisty seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

**oświadczamy, że**

I. zgodnie z prawomocnym postanowieniem Sądu \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_, sygn akt \_\_\_\_\_/aktem poświadczenia dziedziczenia z dnia \_\_\_\_\_ sporządzonym przez notariusza \_\_\_\_\_ (Rep. \_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_) jesteśmy spadkobiercami po zmarłej/łym \_\_\_\_\_

II. Na dzień śmierci w/w spadkodawcy posiadał on w PKO Banku Polskim SA następujące rachunki indywidualne:

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

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

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

III. Oraz następujące rachunki, które były rachunkami wspólnymi z \_\_\_\_\_ (wpisać imię i nazwisko żyjącego współposiadacza)

4) nr \_\_\_\_\_

5) nr \_\_\_\_\_

6) nr \_\_\_\_\_

IV. Oświadczamy, iż środki pieniężne zgromadzone na wymienionych wyżej **rachunkach indywidualnych** w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\* złotych, (*Wpisać sumę sald rachunków indywidualnych z dnia podpisywania oświadczenia lub inną niższą kwotę podaną przez spadkobierców*), oraz środki zgromadzone na wymienionych wyżej **rachunkach wspólnych**.

- rachunek ad. 4) – kwota \_\_\_\_\_ złotych
- rachunek ad. 5) – kwota \_\_\_\_\_ złotych
- rachunek ad. 6) – kwota \_\_\_\_\_ złotych

wchodzą w skład spadku dziedziczonego przez nas na podstawie w/w postanowienia sądu/aktu poświadczenia dziedziczenia.

V. W związku z powyższym wnosimy o wypłatę w/w środków w sposób następujący:

1) z **rachunków indywidualnych**

- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ części  
/imię i nazwisko spadkobiercy/ /ułamek/
- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ części  
/imię i nazwisko spadkobiercy/ /ułamek/
- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ części  
/imię i nazwisko spadkobiercy/ /ułamek/

2) oraz z **rachunków wspólnych** w proporcji wskazanej powyżej, przypadającej na poszczególnych spadkobierców, do wysokości aktualnego salda na rachunku, przy czym

**suma wypłat z poszczególnych rachunków wspólnych, na rzecz spadkobierców z tytułu spadkobrania nie może przekroczyć kwot wskazanych w punkcie IV.**

Przyjmujemy do wiadomości, iż w przypadku podania PKO Bankowi Polskiemu SA w niniejszym oświadczeniu błędnych informacji, PKO Bank Polski SA będzie uprawniony do żądania na drodze sądowej naprawienia szkody, jaką PKO Bank Polski SA poniesie w związku z realizacją naszych dyspozycji wypłaty z wymienionych wyżej rachunków, w zakresie przekraczającym prawa wynikające ze spadkobrania lub z umowy rachunku wspólnego.

Przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie z postanowieniami Regulaminu, rachunek wspólny po śmierci jednego Posiadacza rachunku jest dalej prowadzony jako rachunek wspólny – na rzecz spadkobierców lub spadkobierców i żyjącego współposiadacza.

Wszelkie środki zgromadzone na rachunku wspólnym będą wypłacane zgodnie z zasadami dotyczącymi rachunku wspólnego rozłącznego, co oznacza, że każdy ze współposiadaczy (w tym spadkobierców) **dysponuje bez ograniczeń** środkami pieniężnymi zgromadzonymi na rachunkach oraz dokonuje samodzielnie wszelkich czynności wynikających z umowy, łącznie z wypowiedzeniem umowy, za wyjątkiem określonych w Regulaminie dyspozycji i zmian w umowie, które wymagają zgody wszystkich współposiadaczy.

Potwierdzamy otrzymanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

Data \_\_\_\_\_

Podpisy spadkobierców

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

*Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika*