

WNIOSEK – WYPŁATA PO ZMARŁYM Z TYTUŁU DYSPOZYCJI WKŁADEM NA WYPADEK ŚMIERCI



Bank Polski

Data

Pieczęć Banku

Dane Wnioskującego:

Imię i nazwisko

Imiona rodziców

Adres zamieszkania

PESEL

Data i miejsce urodzenia

Kraj urodzenia

Obywatelstwo

Seria i numer dokumentu tożsamości

Nr telefonu

Nazwa Urzędu Skarbowego

Adres Urzędu Skarbowego

Stopień pokrewieństwa beneficjenta z zapisodawcą

Proszę o wypłatę środków z tytułu dyspozycji wkładem na wypadek śmierci złożonej w PKO Banku Polskim SA przez:

Imię i nazwisko Zapisodawcy

1. W związku z realizacją dyspozycji wkładem na wypadek śmierci złożonej na moją rzecz oświadczam, że:

- Realizowałem/łam w innym banku dyspozycję na wypadek śmierci złożoną na moją rzecz przez Zmarłego/Zmarłą. W załączeniu przedstawiam zaświadczenie o wysokości otrzymanych z tego tytułu środków,
- Nie realizowałem/łam w innym banku dyspozycji na wypadek śmierci złożonych na moją rzecz przez Zmarłego/Zmarłą.

2. Jako spadkobierca beneficjenta dyspozycji na wypadek śmierci oświadczam, że (wypełnić w przypadku zgonu beneficjenta dyspozycji po zapisodawcy):

Zgodnie z moją wiedzą _____
Imię i nazwisko zmarłego beneficjenta dyspozycji zrealizował/ła dyspozycję złożoną na jej/jego rzecz przez Zmarłego posiadacza rachunku w innym banku. W załączeniu przedstawiam zaświadczenie o wysokości wypłaconych z tego tytułu środków,

Zgodnie z moją wiedzą _____
Imię i nazwisko zmarłego beneficjenta dyspozycji nie realizował/ła dyspozycji złożonej na jej/jego rzecz przez Zmarłego posiadacza rachunku w innym banku.

3. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- a) Bank potrąca koszty prowizji likwidacyjnej za zerwanie lokaty strukturyzowanej z wyceną przed terminem zapadalności zgodnie z warunkami umowy,
- b) Realizacja dyspozycji wkładem na wypadek śmierci z mieszkaniowej księżeczki oszczędnościowej z premią gwarancyjną nie obejmuje wypłaty premii gwarancyjnej,
- c) Koszty prowizji i opłat za przelewy krajowe i zagraniczne są potrącane ze środków należnych z tytułu dyspozycji na wypadek śmierci z rachunków objętych dyspozycją zgodnie z Taryfą prowizji i opłat. W przypadku dewizowego polecenia wypłaty Bank stosuje klauzulę kosztową SHA oraz datę waluty SPOT,
- d) Bank ujawni moje dane – jako osoby dokonującej wypłaty środków pieniężnych z tytułu dyspozycji na wypadek śmierci z rachunku oszczędnościowego, oszczędnościowo-rozliczeniowego, rachunku oszczędnościowego, terminowej lokaty oszczędnościowej, prowadzonego na rzecz wskazanego we wniosku zmarłego posiadacza rachunku, w przypadku gdy do Banku wpłynie wezwanie z organu wypłacającego świadczenie z ubezpieczenia bądź zabezpieczenia społecznego albo uposażenie w stanie spoczynku o zwrot nienależnego świadczenia na podstawie art. 55 ust.1 pkt 2 ustawy Prawo bankowe

4. Otrzymałem/łam informację o przetwarzaniu danych osobowych

5. Wypłatę środków z tytułu dyspozycji wkładem na wypadek śmierci proszę dokonać w formie:

- Gotówkowej w walucie rachunku objętego dyspozycją wkładem na wypadek śmierci
- Przelewu w walucie PLN na rachunek w banku krajowym

Numer rachunku

Imię i nazwisko posiadacza rachunku

- Przelewu na rachunek w banku zagranicznym/przelewu w walucie obcej na rachunek w banku krajowym

Waluta przelewu

Numer rachunku odbiorcy w formacie IBAN

Nazwa i adres odbiorcy

Kraj odbiorcy

Kod BIC/National id banku

Nazwa banku, adres banku, miasto, kraj

6. Do wniosku dołączam niżej wymienione dokumenty:

- odpis aktu zgonu Posiadacza rachunku
- oryginał zaświadczenia o wysokości podjętych środków z tytułu realizacji dyspozycji na wypadek śmierci złożonego na moją rzecz przez wymienionego we wniosku posiadacza rachunku z innego banku
- dokument potwierdzający pokrewieństwo beneficjenta dyspozycji z zapisodawcą
- prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku/akt poświadczenia dziedziczenia/orzeczenie sądu
- prawomocne postanowienie sądu o dziale spadku/zgodne pisemne oświadczenie wszystkich spadkobierców o podziale wierzycelności z tytułu dyspozycji na wypadek śmierci
- pełnomocnictwo, z którego wynika zakres występowania w imieniu spadkobiercy/zapisobiercy
- księżeczka oszczędnościowa MOKO, ROMI, UOT nr _____
- Inne _____

Tożsamość oraz stopień pokrewieństwa zweryfikowano

Podpis Klienta

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika