

## DYSPOZYCJA WKŁADEM NA WYPADEK ŚMIERCI ("Dyspozycja")

z dnia \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ godzina: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Posiadacza lokaty Pani/Pana \_\_\_\_\_

legitymującego/jej się dowodem osobistym seria i nr \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_, adres email \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_

adres do korespondencji \_\_\_\_\_

data urodzenia \_\_\_\_\_, miejsce urodzenia \_\_\_\_\_, obywatelstwo \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zgodnie z art. 56 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity Dz. U. Z 2015 r. poz. 128, z późn. zm.) ("Prawo bankowe"):

- polecam\* AS Inbank S.A. – Oddział w Polsce ("Bank") dokonanie po mojej śmierci,
- dokonuję zmiany\* w dotychczasowej Dyspozycji wkładem na wypadek śmierci, w ten sposób, że polecam AS Inbank S.A. – Oddział w Polsce ("Bank") dokonanie po mojej śmierci,
- odwołuję\* polecenie AS Inbank S.A. – Oddział w Polsce ("Bank") dokonania po mojej śmierci,

\*) proszę zaznaczyć znakiem X właściwą pozycję.

wypłaty środków pieniężnych zgromadzonych w Banku, na rachunku Terminowej Lokaty Oszczędnościowej o numerze umowy ("Lokata"):

1.
2.
3.
4.

wskazanej/ym\* poniżej osobom: (na podst. art. 56.ust.1 Prawa bankowego osobami, na rzecz, których można dokonać zapisu są: małżonek, zstępni {np. dzieci, wnuki, prawnuki}, wstępni {np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie}, rodzeństwo):

LP	Nazwisko i Imiona Adres do korespondencji	PESEL	Imiona rodziców miejsce urodzenia	Stopień pokrewieństwa	W wysokości: (całość lub część kwoty Lokaty np. 50%,100%)
1.					_____ % kwoty Lokaty
2.					_____ % kwoty Lokaty

3.					_____ % kwoty Lokaty

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Dyspozycja może być w każdym czasie przez Posiadacza lokaty zmieniona lub odwołana na piśmie,
- 2) kwota wypłacona zgodnie z Dyspozycją nie wchodzi do spadku po Posiadaczu lokaty,
- 3) zwrot kosztów pogrzebu ma pierwszeństwo przed dyspozycją na wypadek śmierci i następuje ze środków zgromadzonych na rachunkach bankowych na podstawie przedłożonych rachunków stwierdzających wysokość poniesionych wydatków,
- 4) w chwili realizacji Dyspozycji, bez względu na liczbę wydanych Dyspozycji Bank wypłaca kwotę nie wyższą niż dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za ostatni miesiąc przed śmiercią Posiadacza Lokaty. Osoby, którym na podstawie dyspozycji wkładem na wypadek śmierci, wypłacono kwotę przewyższającą ww. dopuszczalny limit, są zobowiązane do jej zwrotu spadkobiercom Posiadacza Lokaty,
- 5) jeżeli Posiadacz lokaty wydał więcej niż jedną dyspozycję wkładem na wypadek śmierci, a łączna suma dyspozycji przekracza limit, o którym mowa w pkt 4), dyspozycja wydana później ma pierwszeństwo przed dyspozycją wydaną wcześniej,
- 6) należne odsetki uzupełniają wkład przypadający na rzecz zapisobiorców do wysokości kwoty Dyspozycji, ewentualna nadwyżka przypada spadkobiercom.

Oświadczam, że:

- nie składałem\* dyspozycji wkładem na wypadek śmierci w innym banku.
- składałem\* dyspozycję wkładem na wypadek śmierci w Banku \_\_\_\_\_, z siedzibą w \_\_\_\_\_ w wysokości \_\_\_\_\_.

Zobowiązuję się do powiadomienia Banku o zmianie danych osobowych wskazanych w Dyspozycji zarówno swoich jak i zapisobiorców jak i o złożeniu dodatkowej dyspozycji wkładem na wypadek śmierci w innym banku.

Administratorem danych osobowych jest AS Inbank S.A. - Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Fabrycznej 5A (dalej „Bank”). Bank przetwarza przekazane dane w celu podjęcia niezbędnych czynności związanych z Dyspozycją wkładem na wypadek śmierci do momentu przedawnienia potencjalnych roszczeń.

**Zapoznałem się\*\* z [Zasadami przetwarzania danych osobowych przez AS Inbank S.A. – Oddział w Polsce\\*](#)**

**Oświadczam, że** podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Podpis Posiadacza Lokaty