

Złożenie/zmiana/odwołanie* dyspozycji na wypadek śmierci

Miejscowość Dzień Miesiąc Rok

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego

Niniejszym, na postawie art. 56 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe – oświadczam, że środki zgromadzone na:

(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wariantcie. Wybór wariantu 1 wyklucza możliwość wyboru opcji z wariantu 2)

WARIANT 1

Koncie Inteligo (wszystkich moich rachunkach oszczędnościowo-rozliczeniowych, oszczędnościowych, terminowych lokat oszczędnościowych prowadzonych w ramach Konta Inteligo prywatnego - indywidualnego) o numerze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

WARIANT 2

wymienionych poniżej rachunkach/rachunku* bankowych/m* (oszczędnościowo-rozliczeniowych, oszczędnościowych, terminowych lokatach oszczędnościowych prowadzonych w ramach Konta Inteligo prywatnego - indywidualnego) o numerze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

przeznaczam na wypadek śmierci niżej wymienionym osobom*/ **dokonyję zmiany** w dotychczasowej dyspozycji i polecam dokonanie po mojej śmierci, na rzecz wskazanych poniżej osób*/ **odwołuję polecenie** dokonania po mojej śmierci, na rzecz wskazanych poniżej osób*:

Dane pierwszej osoby

Imię i nazwisko, adres zamieszkania i telefon Stopień pokrewieństwa (małżonek, zstępni, wstępni, rodzeństwo) Seria i numer dowodu osobistego i nr PESEL lub seria i numer paszportu i nr PESEL (w przypadku małoletniego tylko PESEL, a w przypadku nierezydenta wyłącznie dokument tożsamości) Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki Kwota lub % środków zgromadzonych na Koncie	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	Ulica	<input type="text"/> numer domu <input type="text"/> numer lokalu <input type="text"/>
	Miejscowość	<input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	Miasto	<input type="text"/>
	Kraj	<input type="text"/>
	Numer telefonu	<input type="text"/>
	Seria i numer dokumentu	<input type="text"/>
	Nr PESEL	<input type="text"/>
Imię matki	<input type="text"/>	
Imię ojca	<input type="text"/>	
Nazwisko panieńskie matki	<input type="text"/>	
Kwota lub % środków zgromadzonych na Koncie	<input type="text"/>	

**Dane drugiej osoby**

Imię i nazwisko, adres zamieszkania i telefon

Imię	<input type="text"/>										
Nazwisko	<input type="text"/>										
Ulica	<input type="text"/>	numer domu	<input type="text"/>	numer lokalu	<input type="text"/>						
Miejscowość	<input type="text"/>										
Kod pocztowy	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>								
Miasto	<input type="text"/>										
Kraj	<input type="text"/>										
Numer telefonu	<input type="text"/>										
Stopień pokrewieństwa (małżonek, zstępni, wstępni, rodzeństwo)	<input type="text"/>										
Seria i numer dowodu osobistego i nr PESEL lub seria i numer paszportu i nr PESEL (w przypadku małoletniego tylko PESEL, a w przypadku nierezydenta wyłącznie dokument tożsamości)	Seria i numer dokumentu	<input type="text"/>									
	Nr PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki	Imię matki	<input type="text"/>									
	Imię ojca	<input type="text"/>									
	Nazwisko panieńskie matki	<input type="text"/>									
Kwota lub % środków zgromadzonych na Koncie		<input type="text"/>									

Dane trzeciej osoby

Imię i nazwisko, adres zamieszkania i telefon

Imię	<input type="text"/>										
Nazwisko	<input type="text"/>										
Ulica	<input type="text"/>	numer domu	<input type="text"/>	numer lokalu	<input type="text"/>						
Miejscowość	<input type="text"/>										
Kod pocztowy	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>								
Miasto	<input type="text"/>										
Kraj	<input type="text"/>										
Numer telefonu	<input type="text"/>										
Stopień pokrewieństwa (małżonek, zstępni, wstępni, rodzeństwo)	<input type="text"/>										
Seria i numer dowodu osobistego i nr PESEL lub seria i numer paszportu i nr PESEL (w przypadku małoletniego tylko PESEL, a w przypadku nierezydenta wyłącznie dokument tożsamości)	Seria i numer dokumentu	<input type="text"/>									
	Nr PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki	Imię matki	<input type="text"/>									
	Imię ojca	<input type="text"/>									
	Nazwisko panieńskie matki	<input type="text"/>									



Kwota lub % środków zgromadzonych na Koncie

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) nie składałem dyspozycji na wypadek śmierci w innym banku*;
- 2) składałem dyspozycję w innym banku*:

nazwa i siedziba banku

nazwa i siedziba banku

w wysokości

3) w przypadku złożenia dyspozycji na wypadek śmierci w innym Banku niezwłocznie powiadomię o tym PKO Bank Polski SA.

* niepotrzebne skreślić

Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) zwrot kosztów pogrzebu realizowany jest z Konta Inteligo zmarłego, na podstawie przedłożonych rachunków, przed wypłatą środków z tytułu dyspozycji,
- 2) dyspozycja na wypadek śmierci jest aktualna do momentu jej odwołania lub zmiany, w tym przez ustanowienie nowej,
- 3) jeżeli w chwili realizacji niniejszej dyspozycji środki wraz z odsetkami, zgromadzone na rachunkach, których dyspozycja dotyczy, będą niższe od kwoty wynikającej z dyspozycji, wówczas kwoty przypadające poszczególnym osobom zgodnie z treścią dyspozycji zostaną proporcjonalnie zmniejszone,
- 4) dyspozycja na wypadek śmierci może być złożona na rzecz małżonka, wstępnych, zstępnych i rodzeństwa,
- 5) w przypadku wyboru wariantu 1 - ustanowiona przeze mnie dyspozycja obowiązuje do rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych, oszczędnościowych, terminowych lokat oszczędnościowych prowadzonych w ramach Konta Inteligo prywatnego (indywidualnego) wskazanego w dyspozycji – zarówno tych otwartych na dzień złożenia dyspozycji, jak również otwartych po dniu złożenia dyspozycji, chyba że Klient wskaże inaczej,
- 6) w chwili realizacji dyspozycji, bez względu na liczbę wydanych dyspozycji, Bank wypłaca kwotę nie wyższą niż przypadającą za ostatni miesiąc przed śmiercią posiadacza rachunku dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysków ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, nieprzekraczająca jednak wysokości środków na rachunku.

**Podpis Posiadacza Konta
zgodny z obowiązującym
wzorem podpisu w
Banku**

Dzień

Miesiąc

Rok