

Śląski Bank Spółdzielczy „SILESIA” w Katowicach

.....
miejsowość i data

Dyspozycja Posiadacza rachunku/ów w sprawie zapisu na wypadek śmierci

Ja PESEL:urodzony syn*/córka*
/nazwisko i imiona/ /data/ /imiona rodziców/

zamieszkały/a w ul.....

legitymujący/a się dowodem osobistym*/paszportem* seria numer

oświadczam, że zgodnie z art.56 Ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. wraz z późniejszymi zmianami (Dz. U Nr 72 z 2015r., poz. 128) stan wkładu na moich niżej wymienionych rachunkach oszczędnościowych, przeznaczam na wypadek mojej śmierci następującym osobom**:

Lp.	Nr rachunku	Nazwisko i imiona, adres	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia PESEL	Imiona rodziców	w wysokości (całość lub część, np. 100 %, 1/2, 1/3 wkładu), bądź kwota

** uposażyć można następujące osoby: małżonka, rodzeństwo, wstępnego (przodkowie danej osoby spokrewnione w linii prostej: rodzice, dziadkowie, pradiadkowie) , zstępnego (krewni danej osoby, którzy od niej pochodzą bezpośrednio lub pośrednio: dzieci , wnuki, prawnuki).

