

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
Nr członkowski

DYSPOZYCJA NA WYPADEK ŚMIERCI

Na podstawie art. 14 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 listopada 2009 roku o spółdzielczych kasach oszczędnościowo – kredytowych (Dz.U. z 2012r. poz. 855 z późn. zm.) oświadczam, że na wypadek mojej śmierci z mojego wkładu członkowskiego i oszczędności przeznaczam następującym osobom:

L.p.	Imię i nazwisko, adres zamieszkania	Data urodzenia lub PESEL	Imiona rodziców	Stosunek pokrewieństwa	Wielkość dyspozycji (w %)
1.					
2.					
3.					

Oświadczam, że:

- są mi znane postanowienia zawarte w niniejszej dyspozycji i zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- nie składałem/-am dyspozycji na wypadek śmierci w innej Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej*,
- dyspozycję na wypadek śmierci złożyłem/-am w SKOK
- w wypadku złożenia dyspozycji w innej Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym SKOK przyjmujący niniejszą dyspozycję.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- Zapis na wypadek śmierci może być dokonany na rzecz jednego lub kilku z następujących członków rodziny: małżonka, zstępnych, rodziców, dziadków, rodzeństwa.
- Zapis w chwili złożenia w SKOK niniejszej dyspozycji może przekraczać aktualny stan wkładów, lecz nie może przekroczyć kwoty równej ogółem sumy przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłaszanej przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w okresie 5 lat kalendarzowych poprzedzających wypłatę.
- Zaspokojenie kosztów pogrzebu ma pierwszeństwo przed wypłatami z tytułu dyspozycji oraz z tytułu spadku i zapisu testamentowego.
- Jeżeli w chwili realizacji niniejszego zapisu wkład i oszczędności wraz z odsetkami będzie niższy od kwoty zapisu wówczas poszczególne kwoty zapisu na rzecz kilku osób ulegną proporcjonalnemu zmniejszeniu.
- SKOK im. St. Adamskiego w Toruniu nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypłaty podjęte po mojej śmierci przez pełnomocnika, jeżeli udzielone pełnomocnictwo nie zostało odwołane, a SKOK nie poweźmie wiadomości o mojej śmierci.
- W przypadku przeniesienia rachunku do innej SKOK zapis na wypadek śmierci ważny jest do dnia otwarcia nowego rachunku w jednostce przyjmującej. Kontynuacja zapisu na nowo założonym rachunku w jednostce przyjmującej wymaga złożenia nowej dyspozycji.

.....
Data i podpis składającego dyspozycję

.....
Data i podpis pracownika SKOK oraz stempel SKOK

.....
Dokument tożsamości

ODWOŁANIE DYSPOZYCJI NA WYPADEK ŚMIERCI

Odwołuję dyspozycję złożoną na rzecz:

L.p.	Imię i nazwisko, adres	Data urodzenia lub PESEL	Imiona rodziców	Stosunek pokrewieństwa	Wielkość dyspozycji (w %)
1.					
2.					

.....
Data i podpis składającego dyspozycję

.....
Data i podpis pracownika SKOK oraz stempel SKOK

.....
Dokument tożsamości

*niepotrzebne skreślić