



WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU UDZIAŁÓW CZŁONKOWSKICH PO ZMARŁYM CZŁONKU BANKU

....., data,
miejsowość

.....
imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
adres zamieszkania/siedziby

.....
PESEL, NIP

Zwracam się z prośbą o wypłatę udziałów członkowskich po członku Banku

.....
imię i nazwisko, adres zamieszkania zmarłego członka – miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy
zmarłym/ej*/w dniu

Oświadczam, że przysługujące mi prawo do otrzymania wpłaconych przez zmarłego/-łą udziałów członkowskich wynika z:

- pisemnego oświadczenia zmarłego/-ej, złożonego w Banku */,
- decyzji sądu w sprawie ustanowienia spadkobierców zmarłego/-ej */.

Do niniejszego wniosku załączam:

- odpis skrócony aktu zgonu */,
- decyzję sądu o ustanowieniu spadkobiercy/-ów*/,
- prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku */,
- prawomocne postanowienie sądu/akt notarialny lub zwykła forma pisemna - stwierdzenie działu spadku */,
- zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza */
- /*

Proszę o dokonanie wypłaty w formie:

- gotówkowej (w kasie Banku) */,
- w formie bezgotówkowej, przelewem na rachunek prowadzony w
nr NRB: */

Zawiadomienie o wypłacie udziałów członkowskich proszę przekazać!:

- listownie na adres: */,
- e-mailem na adres: */.

Oświadczam, że otrzymałem/łam*/ klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.

.....
Własnoręczny, czytelny podpis osoby uprawnionej

**/niepotrzebne skreślić*

¹ Bank nie zawiadamia o wypłacie udziałów członkowskich w sytuacji, gdy wnioskodawca wskazał bezgotówkową formę wypłaty na rachunek bankowy.



Wypełnia pracownik jednostki organizacyjnej Banku

.....
Stempel firmowy jednostki organizacyjnej Banku

....., data
miejsowość

Klient modulo:

Data wpływu wniosku do Banku:

Klient posiada zadłużenie z tytułu kredytu lub pożyczki: TAK / NIE*/

Weryfikacja tożsamości Wnioskodawcy została dokonana na podstawie dokumentu tożsamości nr (seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania, przez kogo wydany).

Potwierdzam własnoręcznie podpis Wnioskodawcy.

.....
pieczęć stanowiskowa i podpis pracownika Banku

**/ niepotrzebne skreślić*

DECYZJA ZARZĄDU BANKU

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
pieczęć i podpisy Zarządu Banku Spółdzielczego w Człuchowie