

Miejscowość, data

Oświadczenie dotyczące wspólności majątkowej małżeńskiej

Ja niżej podpisana/y

Imię/Imiona i nazwisko

Adres zamieszkania

Pesel lub data urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości

oświadczam, że w chwili śmierci małżonki/a

pozostawałam/em ze zmarłą/ym we wspólności majątkowej.

Środki zgromadzone na rachunku/ach numer:

stanowiły nasz majątek wspólny jako małżonków.

Proszę o przekazanie połowy środków zgromadzonych na ww. rachunku/ach zmarłej/go na rachunek:

Nr rachunku Odbiorcy

Nazwa Odbiorcy

Tożsamość Współmałżonka i własnoręczność podpisu stwierdzam

Czytelny podpis Współmałżonka

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika Banku

Nie wnosimy zastrzeżeń do wypłaty połowy środków zgromadzonych na wskazanym/ych wyżej rachunku/ach na rzecz

z tytułu ustania wspólności majątkowej małżeńskiej.

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Czytelny podpis Spadkobiercy lub Osoby reprezentującej
Spadkobiercę

Tożsamość Spadkobierców lub Osób reprezentujących
Spadkobiercę i własnoręczność podpisów stwierdzam

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika Banku