

**WNIOSEK O UDZIELENIE OSOBIE, KTÓRA UZYSKAŁA TYTUŁ PRAWNY DO SPADKU PO CZŁONKU SPÓŁDZIELCZEJ KASY OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ ZBIORCZEJ INFORMACJI O RACHUNKACH W BANKACH ORAZ SPÓŁDZIELCZYCH KASACH OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWYCH**

składany na podstawie art. 92ba ust. 1 Prawa bankowego oraz art. 13d ust. 1 ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych

<b>I. Dane osoby, która uzyskała tytuł prawny do spadku po posiadaczu rachunku, do uzyskania zbiorczej informacji o rachunkach</b>		
1.	a.	Imię i nazwisko – w przypadku gdy Wnioskodawca jest osobą fizyczną
	b.	Nazwa i adres – w przypadku gdy Wnioskodawca nie jest osobą fizyczną
2.	a.	i. PESEL – w przypadku gdy Wnioskodawca ma nadany nr PESEL
		ii. Data urodzenia – w przypadku gdy Wnioskodawca nie ma nadanego nr PESEL
	b.	w przypadku 1.b. NIP, KRS lub REGON
3.	Adres do korespondencji, numer telefonu kontaktowego lub adres email	
4.	Sposób przekazania informacji	
<b>II. Dane posiadacza lub członka kasy, którego rachunków dotyczy Wniosek</b>		
1.	Imię i nazwisko	
2.	PESEL – w przypadku gdy posiadacz lub członek kasy ma nadany nr PESEL	
3.	Data urodzenia – w przypadku gdy posiadacz lub członek kasy nie ma nadanego nr PESEL	
4.	Data zgonu	
5.	Nazwisko rodowe/panieńskie	
6.	Ostatnie miejsce zamieszkania	
7.	Miejsce urodzenia	
8.	Imię Ojca	
9.	Imię Matki	
10.	NIP – w przypadku poszukiwania rachunków związanych z działalnością gospodarczą	
11.	REGON – w przypadku poszukiwania rachunków związanych z działalnością gospodarczą	
<b>III. Treść Wniosku.</b>		
Na podstawie art. 92ba ust. 1 Prawa bankowego oraz art. 13d ust. 1 ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych, wnoszę o udzielenie zbiorczej informacji o rachunkach osoby wskazanej		

**w pkt II. Wniosku:**

1. **prowadzonych oraz**
2. **w odniesieniu do których, umowy rachunku uległy rozwiązaniu lub wygasły z przyczyn, o których mowa w art. 59a ust. 1-3 Prawa bankowego oraz w art. 13a ust. 1-3 ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych,**

**w bankach oraz spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych.**

**Zbiorcza informacja nie obejmuje książeczek mieszkaniowych z prawem do premii gwarancyjnej, produktów kredytowych, w tym kart kredytowych, oraz rachunków technicznych służących do obsługi tych produktów.**

**IV. Oświadczenia**

Oświadczam, że składając Wniosek zapoznałem(-am) się z zasadami świadczenia usługi poszukiwań rachunków świadczonych poprzez Centralną informację.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że zbiorcza informacja o rachunkach osoby wskazanej w pkt II. Wniosku, która zostanie mi przekazana przez Zachodniopomorską SKOK dotyczyć będzie banków i spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych, wedle wykazu dostępnego poprzez link zamieszczony na stronie internetowej [www.centralnainformacja.pl](http://www.centralnainformacja.pl) oraz poprzez link zamieszczony na stronach internetowych banków i spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych objętych wykazem.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-na) o opłacie w wysokości 30,00 zł zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji, którą zobowiązuję się ponieść w zamian za udzielenie zbiorczej informacji.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-na), że:

- 1) Zachodniopomorska SKOK jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135, ze zm.) – w odniesieniu do moich danych osobowych umieszczonych we Wniosku.
- 2) Siedziba Zachodniopomorskiej SKOK znajduje się w Szczecinie, pod adresem: ul. Czorszyńska 17, 71-201 Szczecin.
- 3) Celem zbierania danych podanych przeze mnie we Wniosku jest udzielenie mi zbiorczej informacji o rachunkach osoby wskazanej w pkt II. Wniosku. Dane te zostaną przekazane przez Zachodniopomorską SKOK bankom i spółdzielczym kasom oszczędnościowo-kredytowym, wedle wykazu dostępnego poprzez link zamieszczony na stronie internetowej [www.centralnainformacja.pl](http://www.centralnainformacja.pl) oraz poprzez link zamieszczony na stronach internetowych banków i spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych objętych wykazem, za pośrednictwem Centralnej informacji prowadzonej przez Krajową Izbę Rozliczeniową S.A., której siedziba znajduje się w Warszawie, pod adresem: ul. rtm. W. Pileckiego 65, 02-781 Warszawa.
- 4) Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, a podanie tych danych jest dobrowolne, lecz konieczne do uzyskania zbiorczej informacji o rachunkach osoby wskazanej w pkt II. Wniosku.

**V. Załączniki<sup>1</sup>**

- 1) Oryginał/poświadczoną przez notariusza kopię odpisu prawomocnego postanowienia o stwierdzeniu nabycia spadku
- 2) Oryginał/poświadczoną przez notariusza kopię odpisu zarejestrowanego aktu poświadczenia dziedziczenia
- 3) Inny dokument potwierdzający tytuł prawny do spadku
- 4) Akt zgonu – w przypadku gdy na podstawie innych dokumentów weryfikacja danych zmarłego nie jest możliwa
- 5) Dokument uprawniający do reprezentacji Wnioskodawcy – w przypadku gdy Wnioskodawca nie jest osobą fizyczną albo jest reprezentowany np. przez przedstawiciela ustawowego
- 6) Dokument pełnomocnictwa rodzajowego do uzyskania w imieniu Wnioskodawcy zbiorczej informacji z Centralnej informacji – w przypadku gdy Wnioskodawca działa przez pełnomocnika

**Data i czytelny podpis Wnioskodawcy<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Do każdego Wniosku należy załączyć dokument wymieniony w punkcie 1, 2 lub 3. Dokument wymieniony w punkcie 4, 5 i 6 należy załączyć, jeżeli zachodzi przypadek wskazany w odpowiednim punkcie.

<sup>2</sup> Albo osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy/ Pełnomocnika Wnioskodawcy

<b>Wypełnia Zachodniopomorska SKOK przyjmująca Wniosek</b>
Tożsamość Wnioskodawcy została sprawdzona przy składaniu Wniosku na podstawie .....
Tożsamość i umocowanie do działania w imieniu Wnioskodawcy osoby reprezentującej Wnioskodawcę została sprawdzona przy składaniu Wniosku na podstawie .....
Tożsamość i umocowanie do działania w imieniu Wnioskodawcy pełnomocnika Wnioskodawcy została sprawdzona przy składaniu Wniosku na podstawie .....
Wniosek wraz z kopiami dokumentów w nim przywołanych jest przechowywany w Zachodniopomorskiej SKOK w Szczecinie.
Legitymacja Wnioskodawcy do złożenia Wniosku została pozytywnie zweryfikowana/przekazana dalej do weryfikacji.
Pobrano opłatę od Wniosku w kwocie 30,00 zł. KP nr .....
Kontaktowy numer telefonu do Wnioskodawcy: .....
<b>Data i miejsce złożenia Wniosku:</b>
<b>Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do działania w Zachodniopomorskiej SKOK:</b>