

Elhalálozás esetére szóló rendelkezés

Sorszám:

Alulírott..... (név), sz. alatti lakos az 1989. évi 2. tvr. 10. §-ára hivatkozva jelen nyilatkozatommal közlöm Önökkel, hogy elhalálozásom esetén az Önöknél év..... hó..... napján megnyitott számú elnevezésű fenntartásos/fenntartás nélküli (kamatozó takarékbetétkönyvemben, takaréklevelemben, stb.) lévő mindenkori összeg

1.)

név:.....
szül.hely, idő:.....
sz.ig.szám:.....
anyja születési neve:.....
lakcím:.....
részesezési arány %-a, azaz százaléka

2.)

név:.....
szül.hely, idő:.....
sz.ig.szám:.....
anyja születési neve:.....
lakcím:.....
részesezési arány %-a, azaz százaléka

3.)

név:.....
szül.hely, idő:.....
sz.ig.szám:.....
anyja születési neve:.....
lakcím:.....
részesezési arány %-a, azaz százaléka

4.)

név:.....
szül.hely, idő:.....
sz.ig.szám:.....
anyja születési neve:.....
lakcím:.....
részesezési arány %-a, azaz százaléka
illeti meg.

Kelt: -en, év hó napján.

.....
betéttulajdonos aláírása
szül.helye:
szül. ideje:
anyja születési neve:
sz.ig.szám:

Előttünk, mint tanúk előtt:

..... aláírás
..... név
..... lakcím

Az adatellenőrzés megtörtént:

.....
dolgozó aláírása