

## ELHALÁLOZÁS ESETÉRE SZÓLÓ RENDELKEZÉS DEVIZABETÉTRE

Sorszám: .....

Alulírott..... (családi és utónév),  
..... sz. alatti lakos az 1989. évi 2. sz. tvr. 10. §-ára hivatkozással jelen nyilatkozatommal közlöm Önökkel, hogy elhalálozásom esetén az Önökkel kötött devizaszámla-, illetve deviza betéti keretszerződés alapján vezetett\*

..... - ..... számú lakossági devizaszámlámon és a hozzá kapcsolódó összes lekötött deviza betétszámlán;

a betéti keretszerződés alapján vezetett összes lekötött deviza betétszámlámon;

..... - ..... számú devizaszámlámon;

..... - ..... számú lekötött deviza betétszámlámon

a halálom napján lévő összeg:

1.) Családi név és utónév (ha van házassági név): .....

Születési név: .....

Lakcím: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgárság: .....

Anyja születési neve: .....

Azonosító okmány típusa és száma: .....

részesedési arány ..... % azaz ..... százalék

2.) Családi név és utónév (ha van házassági név): .....

Születési név: .....

Lakcím: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgárság: .....

Anyja születési neve: .....

Azonosító okmány típusa és száma: .....

részesedési arány ..... % azaz ..... százalék

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... napján.

.....  
Számlatulajdonos

Előttünk, mint tanúk előtt:

..... aláírás .....

..... név .....

..... lakcím .....

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... napján

.....  
HAJDÚ TAKARÉK Takarékszövetkezet

### FELBONTÁSI ZÁRADÉK:

Fenti haláleseti rendelkezésemet a mai nappal visszavonom.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap.

.....  
Számlatulajdonos / Betéttulajdonos

A Takarékszövetkezet részéről átvette: .....

