

Data wpływu, nr w dzienniku
korespondencyjnym

....., dnia

Bank Spółdzielczy w Sztumie
ul. Mickiewicza 36

Oświadczam, że z dniem zmieniam/wycofuję* swój dotychczasowy
zapis na wypadek śmierci.

* skreślić niewłaściwe

.....
(własnoręczny podpis)

Wypełnia członek w przypadku zmiany zapisu na wypadek śmierci:

Jednocześnie oświadczam, że swoje udziały zapisuję na wypadek śmierci następującej osobie*:

.....

.....

*wskazując osobę upoważnioną do odbioru środków po zmarłym członku należy wskazać nr PESEL lub datę urodzenia, imiona rodziców

.....
(własnoręczny podpis)