

Deklaracja przystąpienia do Banku Spółdzielczego w Zatorze

OSOBA SKŁADAJĄCA DEKLARACJĘ

Imię i Nazwisko			
Miejsce zamieszkania			
Adres korespondencyjny			
Adres do doręczeń elektronicznych ¹			
Imiona rodziców		Data urodzenia	
PESEL		Telefon kontaktowy	+ 48
Dokument tożsamości	☐ dowód osobisty ☐ inny _____	Seria i nr	

OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ

Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje przystąpienie do **Banku Spółdzielczego w Zatorze** zwanego dalej „Bankiem” oraz proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Banku.

Deklaruję [liczba udziałów]..... [liczba udziałów słownie]udział/y/ów.

Przyjmuję odpowiedzialność za straty Banku zadeklarowanymi udziałami.

Jednocześnie oświadczam, że będę stosować się do postanowień Statutu Banku i wszelkich prawomocnych uchwał władz (organów) Banku.

DEKLARACJA WPLATY DODATKOWYCH UDZIAŁÓW (NADOBOWIĄZKOWYCH)

Deklaruję wpłatę dalszych udziałów			Podpisy członków Zarządu Banku
Data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis deklarującego	

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis osoby składającej deklarację

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ W POCZET CZŁONKÓW BANKU (WYPEŁNIA BANK)

Przyjęto w poczet członków Banku uchwałą Zarządu Banku nr z dnia.....

.....

miejsowość, data

.....

Podpisy członków Zarządu Banku²

¹ Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, w przypadku braku - adres poczty elektronicznej (e-mail).

² Podpisy dwóch członków Zarządu lub osób przez Zarząd upoważnionych.

Oświadczam, że otrzymałem, zapoznałem się oraz akceptuję:

- 1) Statut Banku Spółdzielczego w Zatorze,
- 2) Informację dla Członków Banku Spółdzielczego w Zatorze (prawa i obowiązki wynikające z członkostwa),
- 3) Klauzulę Informacyjną dla członka Banku Spółdzielczego w Zatorze oraz Klauzula Informacyjna dla osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z tym, że bank jest obowiązany wypłacić udziały po śmierci członka Banku.

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osobę, którą upoważniam do wypłaty udziału/ów w przypadku mojej śmierci, o przysługujących jej prawach, o których mowa powyżej.

DYSPOZYCJA WYPŁATY UDZIAŁÓW I NALEŻNOŚCI PO ŚMIERCI OSOBY PRZYJĘTEJ W POCZET CZŁONKÓW BANKU

W przypadku śmierci, udział/ udziały i należności z nim/ nimi związane, proszę wypłacić niżej wymienionej osobie:

Imię i Nazwisko			
Adres korespondencyjny			
Imiona rodziców		Data urodzenia	
PESEL			

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby składającej deklarację

DYSPOZYCJA WYPŁATY UDZIAŁÓW I NALEŻNOŚCI PO ŚMIERCI OSOBY PRZYJĘTEJ W POCZET CZŁONKÓW BANKU (ZMIANA/ODWOŁANIE)

W przypadku śmierci, udział/ udziały i należności z nim/ nimi związane, proszę wypłacić niżej wymienionej osobie:

Imię i Nazwisko			
Adres korespondencyjny			
Imiona rodziców		Data urodzenia	
PESEL			
[data złożenia dyspozycji i podpis członka Banku]		[data odwołania dyspozycji i podpis członka Banku]	

WYPOWIEDZENIE UDZIAŁÓW

Wypowiadam udziały			Podpisy członków Zarządu Banku
Data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis wypowiadającego	

Członkostwo ustaje z dniem.....wskutek:

- ☐ **wystąpienia za wypowiedzeniem** złożonym przez członka na piśmie w dniu z uwzględnieniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia
- ☐ **wykreślenia z rejestru członków** na podstawie uchwały Rady Nadzorczej Banku nr.....z dnia.....
- ☐ **wykluczenia** na podstawie uchwały Rady Nadzorczej Banku nr.....z dnia.....
- ☐ **śmierci członka** stwierdzonej na podstawie:
- ☐ aktu zgonu przedłożonego w Banku w dniu.....
- ☐ informacji z bazy PESEL pozyskanej w dniu

.....
miejscowość, data

.....
Podpisy członków Zarządu Banku