

Zawiadomienie o śmierci

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ]

[ADRES DO KORESPONDENCJI]

[TELEFON / E-MAIL]

[NAZWA INSTYTUCJI]: bank / ubezpieczyciel / wynajmujący / dostawca mediów]

[ADRES INSTYTUCJI]

Dotyczy: zawiadomienie o śmierci [IMIĘ I NAZWISKO ZMARŁEGO],

[numer umowy / rachunku / polisy, jeśli znany]

Zawiadamiam, że w dniu [DATA ZGONU] zmarł(a) [IMIĘ I NAZWISKO ZMARŁEGO],
[PESEL lub data urodzenia], ostatnio zamieszkały(a) [ADRES].

W związku z tym zwracam się o [zamknięcie rachunku / rozwiązanie umowy /
wstrzymanie obciążeń / wskazanie dalszego postępowania] prowadzonych
na dane osoby zmarłej.

Byłem(am) dla osoby zmarłej [małżonkiem / dzieckiem / pełnomocnikiem].

W załączeniu przekazuję odpis skrócony aktu zgonu.

Proszę o potwierdzenie przyjęcia zawiadomienia oraz o wskazanie
dokumentów, których Państwo potrzebują, aby zakończyć sprawę.

Z poważaniem

[PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ]