

.....  
Miejscowość, data

**Dyspozycja pobrania opłaty za przeniesienie instrumentów finansowych  
nabytych w drodze spadku**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL (jeśli nie posiada – data urodzenia)</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI</b>         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Składam niniejszym dyspozycję pobrania przez Dom Maklerski opłaty w wysokości

\_\_\_\_\_

(słownie: \_\_\_\_\_)

tytułem przeniesienia instrumentów finansowych nabytych w drodze spadku - ze środków nabytych na podstawie spadku.

**Podpis Spadkobiercy** \_\_\_\_\_

**Podpis i pieczęć pracownika Noble Securities S.A.** \_\_\_\_\_

*podpis*

*data*