



Bank Polski

PEŁNOMOCNICTWO

Miejscowość

Data

1. Dane osoby. Która udziela pełnomocnictwa

[Jeśli konto należy do dwóch osób, muszą onewypełnić formularzrazem]

Numer klienta

Numer klienta

Imię (imiona)

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko

PESEL

PESEL

[Zaznacz właściwe pole ☐

☐ Udzielam pełnomocnictwa do konta

☐ Udzielamy pełnomocnictwa do konta

Numer konta

Rodzaj konta

Prowadzonego w PKO
Banku Polskim w
Oddziale

(Numer oddziału)

w

(Miejscowość)

2. Zakres i termin ważności pełnomocnictwa

[Zaznacz właściwe pole ☐

☐ Bez ograniczeń

☐ Rodzajowe

Zakres pełnomocnictwa:

☐ Jednorazowe

Zakres pełnomocnictwa:

☐ Do odwołania

Od dnia

Do dnia

[Jeśli pełnomocnictwo jest rodzajowe lub bez ograniczeń, uzupełnij dalszą część punktu 2. Zaznacz właściwe pola ☐

Pełnomocnictwa udzielam do:

- ☐ konta osobistego
- ☐ konta walutowego
- ☐ konta oszczędnościowego w GBP
- ☐ Konta Oszczędnościowego Plus
- ☐ konta oszczędnościowego
- ☐ rachunku do obsługi lokat

I obejmuje ono również:

dotychczasowe lokaty (oprócz lokat strukturyzowanych), które bank prowadzi w powiązaniu z tym kontem wraz z możliwością wypowiedzenia umowy lokaty ☐

dotychczasowe i przyszłe lokaty (oprócz lokat strukturyzowanych), które bank prowadzi lub będzie prowadził w powiązaniu z tym kontem wraz z możliwością wypowiedzenia umowy lokaty ☐

przyszłe lokaty (oprócz lokat strukturyzowanych), które bank będzie prowadził w powiązaniu z tym kontem wraz z możliwością wypowiedzenia umowy lokaty

☐

żadne

☐

- ☐ Konta Mieszkaniowego i Lokaty Mieszkaniowej
☐ Podstawowego Rachunku Płatniczego

Pełnomocnictwo nie uprawnia do zawierania umów lokat na nowe środki oraz składania innych dyspozycji, o których mowa w Ogólnych warunkach prowadzenia rachunków bankowych i świadczenia usług dla Klientów Indywidualnych przez PKO Bank Polski SA lub Regulaminie podstawowego rachunku płatniczego w PKO Banku Polskim S.A.

Dane pełnomocnika

Numer klienta		PESEL	
Imię (imiona)		Nazwisko	
Nazwisko rodowe			
Imię matki		Imię ojca	
Nazwisko rodowe matki		Data i miejsce urodzenia	
Kraj urodzenia			
Obywatelstwo			

Dokument tożsamości

Seria Numer

Adres zamieszkania

Ulica		Numer domu		Numer mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy		Kraj	

Adres do korespondencji

Ulica		Numer domu		Numer mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy		Kraj	

[zapis prezentowany gdy konto indywidualne]

Oświadczam, że bank przekazał mi *Informację o przetwarzaniu danych osobowych* oraz poinformował, że pełnomocnictwo wygasa z chwilą śmierci osoby, do której należy konto.

[zapis prezentowany gdy konto wspólne]

Oświadczam, że bank przekazał mi *Informację o przetwarzaniu danych osobowych*.

Tożsamość pełnomocnika i własnoręczność podpisu potwierdzam:

Podpis pełnomocnika stanowiący wzór podpisu

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika banku /
Pieczęć imienna i podpis agenta lub jego pracownika

Tożsamość Posiadacza* (Posiadaczy*) i własnoręczność podpisu
stwierdzam

Podpis Posiadacza (Posiadaczy)

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika banku* /
Pieczęć imienna i podpis agenta* lub jego pracownika *