



Bank Polski

PEŁNOMOCNICTWO

Miejscowość Data

Dane Posiadacza*(Posiadaczy*) rachunku

Numer Klienta	<input type="text"/>	Numer Klienta	<input type="text"/>
Imię (Imiona)	<input type="text"/>	Imię (Imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>

Udzielam* (Udzielamy*) pełnomocnictwa do rachunku

Numer rachunku

Rodzaj rachunku

Prowadzonego w PKO Banku Polskim SA oddział w

Zakres i termin ważności pełnomocnictwa

Bez ograniczeń

Rodzajowe Proszę wpisać zakres pełnomocnictwa

Jednorazowe Proszę wpisać zakres pełnomocnictwa

Do odwołania

Od dnia Do dnia

Pełnomocnictwo bez ograniczeń udzielone do:

- 1) rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowego*
- 2) rachunku oszczędnościowego płatnego na żądanie*
- 3) rachunku oszczędnościowego w GBP*
- 4) Rachunku Oszczędnościowego *
- 5) rachunków oszczędnościowych*
- 6) rachunku do obsługi lokat*

obejmuje również:

Dotychczasowe rachunki terminowych lokat oszczędnościowych (z wyłączeniem lokat strukturyzowanych) prowadzone w powiązaniu z tym rachunkiem

Dotychczasowe i przyszłe rachunki terminowych lokat oszczędnościowych (z wyłączeniem lokat strukturyzowanych) prowadzone w powiązaniu z tym rachunkiem

Przyszłe rachunki terminowych lokat oszczędnościowych (z wyłączeniem lokat strukturyzowanych) prowadzone w powiązaniu z tym rachunkiem

Żadne

Dane pełnomocnika

Numer Klienta PESEL

Imię (Imiona) Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imię matki _____ Imię ojca _____

Nazwisko rodowe matki _____ Data i miejsce urodzenia _____

Dokument tożsamości

Dowód osobisty Paszport 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 _____

Potwierdzam otrzymanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

Tożsamość Pełnomocnika i własnoręczność podpisu stwierdzam:

Podpis pełnomocnika stanowiący wzór podpisu

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika*/Pieczęć imienna i podpis Agenta*/ pracownika Agenta*

Tożsamość Posiadacza* (Posiadaczy*) i własnoręczność podpisu stwierdzam

Podpis Posiadacza (Posiadaczy)

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika*/Pieczęć imienna i podpis Agenta*/ pracownika Agenta*

* niepotrzebne skreślić

właściwe zaznaczyć