



Bank Polski

PEŁNOMOCNICTWO

Numer Klienta - firmy

Dane Posiadacza rachunku

Nazwa/firma

REGON

Posiadacz rachunku udziela pełnomocnictwa do
/ * rachunków

numer

numer

numer

Numer rachunku

Zakres i termin ważności pełnomocnictwa

rodzajowe

jednorazowe

Wpisać zakres pełnomocnictwa rodzajowego albo jednorazowego

bezterminowe

do dnia

Dane Pełnomocnika

Imię/imiona

Nazwisko

PESEL¹

Data urodzenia

Rodzaj, seria i numer dok. tożsamości

Adres zamieszkania

Data i godzina złożenia dyspozycji

wstawić „X” we właściwym polu

¹⁾ nie dotyczy nierezydentów

* niepotrzebne skreślić