



Bank Polski

PEŁNOMOCNICTWO

Miejscowość _____ Data _____

Dane Posiadacza*(Posiadaczy*) rachunku

Numer Klienta	_____	Numer Klienta	_____
Imię (Imiona)	_____	Imię (Imiona)	_____
Nazwisko	_____	Nazwisko	_____
PESEL	_____	PESEL	_____

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*/rodzajowe*/jednorazowe* udzielone do:

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

obejmuje również:

Dotychczasowe rachunki lokat (z wyłączeniem lokat strukturyzowanych) prowadzone w powiązaniu z tym rachunkiem wraz z możliwością wypowiedzenia umowy rachunku lokaty

Dotychczasowe i przyszłe rachunki lokat (z wyłączeniem lokat strukturyzowanych) prowadzone w powiązaniu z tym rachunkiem wraz z możliwością wypowiedzenia umowy rachunku lokaty

Przyszłe rachunki lokat (z wyłączeniem lokat strukturyzowanych) prowadzone w powiązaniu z tym rachunkiem wraz z możliwością wypowiedzenia umowy rachunku lokaty

Żadne

- 7) Konta Mieszkaniowego i Lokaty Mieszkaniowej *
- 8) podstawowego rachunku płatniczego*

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

Dane pełnomocnika

Numer Klienta	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>
Imię (Imiona)	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>		
Imię matki	<input type="text"/>	Imię ojca	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>	Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Kraj urodzenia	<input type="text"/>		
Obywatelstwo	<input type="text"/>		

Dokument tożsamości

Seria	<input type="text"/>	Numer	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------

Adres zamieszkania

Ulica	<input type="text"/>	Numer domu	<input type="text"/>	Numer mieszkania	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

Adres do korespondencji

Ulica	<input type="text"/>	Numer domu	<input type="text"/>	Numer mieszkania	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Kraj	<input type="text"/>

[zapis prezentowany gdy rachunek indywidualny]

Potwierdzam otrzymanie Informacji o przetwarzaniu danych osobowych oraz zostałem poinformowany, że pełnomocnictwo wygasa z chwilą śmierci posiadacza rachunku.

[zapis prezentowany gdy rachunek wspólny]

Potwierdzam otrzymanie Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

Tożsamość Pełnomocnika i własnoręczność podpisu stwierdzam:

Podpis pełnomocnika stanowiący wzór podpisu

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika Banku*/
Pieczęć imienna i podpis Agenta*/ pracownika Agenta*

Tożsamość Posiadacza* (Posiadaczy*) i własnoręczność podpisu stwierdzam

Podpis Posiadacza (Posiadaczy)

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika Banku*/
Pieczęć imienna i podpis Agenta*/ pracownika Agenta*

* niepotrzebne skreślić

właściwie zaznaczyć

