



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 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

### 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

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 \_\_\_\_\_

**[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 własność podpisu stwierdzam:

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

\_\_\_\_\_

Podpis pełnomocnika stanowiący wzór podpisu

Tożsamość Posiadacza\* (Posiadaczy\*) i własność podpisu stwierdzam

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

\_\_\_\_\_

Podpis Posiadacza (Posiadaczy)

\* niepotrzebne skreślić

właściwe zaznaczyć