

miejsowość, data

PEŁNOMOCNICTWO BEZ OGRANICZEŃ

Rachunek inwestycyjny

--	--	--	--	--	--	--	--

Posiadacz / Posiadacze rachunku:

NAZWISKO IMIĘ / NAZWA	
NAZWISKO IMIĘ / NAZWA	

Składający dyspozycję:

NAZWISKO IMIĘ / NAZWA	
Rodzaj i seria dokumentu tożsamości	
PESEL	

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa :

Dane pełnomocnika

IMIĘ	
NAZWISKO	
Rodzaj, seria, numer, kraj wydania, data wydania i ważności dokumentu tożsamości	
PESEL	
Data, miejsce i kraj urodzenia	
Imię ojca	
Imię matki	
Nazwisko rodowe	
Nazwisko panieńskie matki	
Obywatelstwo*	
Krajowy Identyfikator Klienta**	
Adres zameldowania*** : Kraj	
województwo, powiat, gmina	
Kod pocztowy, poczta, miejscowość	
Ulica, numer domu, numer mieszkania)	
Nazwa i Adres Urzędu Skarbowego (właściwego do rozliczeń podatkowych)	

do dysponowania bez ograniczeń moim rachunkiem numer: w tym do złożenia oświadczenia woli o rozwiązaniu z DM PKO BP umowy o świadczenie usług maklerskich.

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla Klienta korzystającego z usług maklerskich świadczonych przez Dom Maklerski PKO Banku Polskiego.

.....
(podpis klienta)

.....
(podpis pełnomocnika)

.....
(pieczęć funkcyjna oraz podpis osoby przyjmującej)

Potwierdzenie rejestracji pełnomocnictwa:

Data

Podpis osoby aktywującej

* Klient posiadający więcej niż 1 obywatelstwo w państwach EOG, wskazuje obywatelstwo w kolejności alfabetycznej według kodów państw EOG. Jeżeli posiada obywatelstwo państwa należącego do EOG oraz nienależącego do EOG, wskazuje obywatelstwo państwa należącego do EOG

** Krajowy Identyfikator Klienta to identyfikator osoby fizycznej jednoznacznie ją identyfikujący wyznaczony zgodnie z Regulacjami na podstawie obywatelstwa, obowiązkowy w przypadku obywateli Estonii, Hiszpanii, Islandii i Włoch

*** (w przypadku braku wskazania w dowodzie osobistym wpisać adres zameldowania wg oświadczenia klienta; w przypadku braku adresu zameldowania wpisać słowo BRAK)