

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 i seria dokumentu tożsamości	
Data ważności dokumentu tożsamości	
PESEL	
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 Domem Maklerskim PKO Banku Polskiego umowy o świadczenie usług maklerskich.

Potwierdzam otrzymanie informacji, że:

- 1) administratorem danych jest Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 15, 02-515 Warszawa, dalej „Bank”,
- 2) dane są zbierane w związku z udzielonym pełnomocnictwem i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością Banku,
- 3) zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w ustawie o obrocie instrumentami finansowymi,
- 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
- 5) podanie danych jest niezbędne do realizacji uprawnień wynikających z pełnomocnictwa.

.....  
(podpis klienta).....  
(podpis pełnomocnika)

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

---

Potwierdzenie rejestracji pełnomocnictwa:

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis osoby aktywującej

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