

## Pełnomocnictwo

stempel nagłówkowy placówki Banku

Modulo

### Udzielenie pełnomocnictwa

Ja,

imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa Posiadacz/ Współposiadacz rachunku

dnia:  -  -  (dd-mm-rrrr)

udzielam pełnomocnictwa\*):

- stałego,
- rodzajowego, uprawniającego pełnomocnika do dysponowania środkami pieniężnymi na danym rachunku:

oraz do

zamknięcia rachunku tak  nie

- szczególnego, uprawniającego pełnomocnika do dokonania z bankiem czynności

do odwołania

na okres: od  -  -  do  -  -  (dd/mm/rrrr)

nижer wymienionej osobie:

### Dane personalne pełnomocnika

imiona

nazwisko

nazwisko panięskie

rodzaj dowodu tożsamości: seria i numer dowodu tożsamości

PESEL

D- dowód osobisty

P- Paszport

wydany przez:

dnia:  -  -

data urodzenia (dd-mm-rrrr)

miejsce urodzenia

obywatelstwo

imię ojca

imię matki

nazwisko panięskie matki

### Adres zamieszkania

ulica /osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

Powiat

kraj

telefon stacjonarny

telefon komórkowy

### Adres korespondencyjny

(jeśli inny niż adres zamieszkania)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

powiat

kraj

Oświadczenie pełnomocnika:

Oświadczam, że  otrzymałam/em /  nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora

danych osobowych.

\_\_\_\_\_

wzór podpisu pełnomocnika

\_\_\_\_\_

podpis  
posiadacza/współposiadacza

Stwierdza się zgodność danych osobowych z okazanym dokumentem stwierdzającym tożsamość oraz potwierdza się autentyczność złożonego wzoru podpisu.

\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

***(wypełnia Bank)***

Pełnomocnictwa udzielono dnia: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

\_\_\_\_\_

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

### **Odwołanie pełnomocnictwa**

Z dniem: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr), o godzinie \_\_\_\_:\_\_\_\_ odwołuję niniejsze pełnomocnictwo.

\_\_\_\_\_

podpis osoby odwołującej pełnomocnictwo  
Posiadacz/Współposiadacz\*\*)

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*\*) niepotrzebne skreślić