



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 panińskie matki	
Obywatelstwo*	
Krajowy Identyfikator Klienta**	
Adres zameldowania*** : Kraj	
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 PKO BP BM umowy o świadczenie usług maklerskich.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*\*\*\* by pełnomocnik otrzymał analogiczny jak posiadacz/posiadacze rachunku inwestycyjnego dostęp do rachunku inwestycyjnego za pośrednictwem Serwisu telefonicznego i Aplikacji internetowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla Klienta korzystającego z usług maklerskich świadczonych przez Biuro Maklerskie 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)

\*\*\*\* wybierz właściwe