

.....
(Miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa / firma *)

.....
(adres / siedziba)

Adres korespondencyjny:

.....
seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

PESEL / REGON[†]:

NIP:

w imieniu którego działają:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, PESEL)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, PESEL)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam Domowi Maklerskiemu Banku BPS S.A. z siedzibą w Warszawie pełnomocnictwa, na warunkach określonych w Umowie świadczenia usług w zakresie przyjmowania i przekazywania zleceń nabycia lub zbycia Tytułów Uczestnictwa w instytucjach zbiorowego inwestowania przez Dom Maklerski Banku BPS S.A.[†]. (zwana dalej Umową), Regulaminie świadczenia usług maklerskich przez Dom Maklerski Banku BPS Spółka Akcyjna (zwany dalej „Regulaminem”) oraz obowiązujących przepisach prawa, do:

1. Wystawiania oraz przekazywania zleceń dotyczących Tytułów Uczestnictwa w instytucjach zbiorowego inwestowania na podstawie dyspozycji złożonych telefonicznie.
2. Do ustanawiania przez Dom Maklerski Banku BPS S.A. dalszych pełnomocników spośród swoich pracowników.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieokreślony.
Pełnomocnictwo wygasa w momencie rozwiązania Umowy.

.....
(podpis Mocodawcy)

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby reprezentującej
Dom Maklerski Banku BPS S.A.)

.....
(pieczęćka firmowa PUM/POK Domu Maklerskiego Banku BPS S.A.)