

.....
Pieczętka DM/PUM/POK

.....
Miejscowość, data

**PEŁNOMOCNICTWO
DO UMOWY MAKLERSKIEJ DO IKZE ORAZ UMOWY IKZE**

Numer rachunku IKZE:

Ja, jako Właściciel w/w rachunku IKZE, legitymujący/a się dowodem osobistym nr, posiadający/a nr PESEL

1. Udzielam pełnomocnictwa:

Imię i Nazwisko Pełnomocnika:

Cechy dokumentu tożsamości:

PESEL:

Adres:

do dysponowania rachunkiem IKZE w zakresie szczególnym: składania zleceń i anulat.

1. Właściciel rachunku IKZE:

Wyraża zgodę / Nie wyraża zgody* na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem telefonu. Pełnomocnik ustala następujące brzmienie hasła:, służącego do jego identyfikacji przez upoważnionego pracownika Domu Maklerskiego Banku BPS S.A. przy składaniu dyspozycji za pośrednictwem telefonu.

Wyraża zgodę / Nie wyraża zgody* na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem elektronicznych środków komunikacji, w tym na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem aplikacji internetowej M@klernet.

Wyraża zgodę / Nie wyraża zgody* na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem opcjonalnej aplikacji mobilnej M@klernet Mobile, w przypadku wyrażenia zgody na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem aplikacji internetowej M@klernet.

Pełnomocnikowi nadaje się identyfikator (LOGIN):
służący do identyfikacji przy składaniu dyspozycji za pośrednictwem elektronicznych środków komunikacji.

3. Właściciel rachunku IKZE może w każdym czasie odwołać lub zmienić pełnomocnictwo zgodnie z postanowieniami Regulaminu

.....
podpis Oszczędzającego (Mocodawcy)

.....
podpis Pełnomocnika

.....
pieczętka imienna i podpis osoby reprezentującej
Dom Maklerski Banku BPS S.A.

Oświadczenia Pełnomocnika:

Niniejszym oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorem moich danych osobowych jest spółka Dom Maklerski Banku BPS S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 oraz wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez administratora (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) - w celach związanych z realizacją Umów dla których zostałem/-am ustanowiony/-a pełnomocnikiem. Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania, a moja zgoda na ich przetwarzanie jest dobrowolna.

Niniejszym wyrażam /nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych dla celów marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami. Przyjmuję do wiadomości, że służy mi prawo wglądu do tych danych, ich zmiany i poprawiania. Powyższe dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów*

prawa oraz zawartych przez Dom Maklerski Banku BPS S.A. Umów służących realizacji świadczonych przez Dom Maklerski Banku BPS S.A. usług.

Niniejszym wyrażam /nie wyrażam* zgody na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144 poz. 1204, z późn. zm.).

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

.....
podpis Pełnomocnika

*) niepotrzebne skreślić

**) uzupełnić w przypadku wyrażenia zgody przez Właściciela rachunku