

Załącznik nr do Umowy o zarządzanie Portfelem zawartej w dniu

Klient:

Nr rachunku papierów wartościowych i rachunku pieniężnego: 00-90-.....

Pełnomocnictwo

(osoby fizyczne)

do Umowy o zarządzanie Portfelem udzielone w dniu

Ja niżej podpisany/podpisana*)

(imię i nazwisko)

zamieszkały/ zamieszkała*) :

(nazwa ulicy, kod i miejscowość)

seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość/PESEL:

Niniejszym udzielam Panu/Pani*)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość/PESEL:

pełnomocnictwo do realizacji Umowy o zarządzanie Portfelem (dalej „Umowa”) zawartej w dniu w zakresie składania wszelkich dyspozycji przewidzianych Umową oraz Regulaminem, w tym:

1. do składania dyspozycji związanych z wypłatą i transferem Aktywów [];
2. zmiany Strategii Inwestycyjnej [];
3. uzyskiwaniem dostępnych informacji o Portfelu [];
4. wypowiedzeniem Umowy [].

(należy zaznaczyć odpowiedni wariant pełnomocnictwa znakiem X)

Dodatkowo pełnomocnik ma prawo do wykonywania w moim imieniu czynności w zakresie:

5. ,
6. ,
7.

(zakres wskazany powyżej wymaga zgodny Domu Maklerskiego)

Oświadczam, że:

1. pełnomocnictwo upoważnia mojego pełnomocnika do stałego działania w moim imieniu*)
2. pełnomocnictwo upoważnia mojego pełnomocnika do działania w moim imieniu w okresie od do*)
3. ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podjęte przez pełnomocnika zgodnie z udzielonym pełnomocnictwem,
4. pełnomocnikowi nie przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw,

5. oświadczam, że zostałem/zostałam*) poinformowany, że ponoszę odpowiedzialność za sprzeczne z § 15 ust. 1 Regulaminu postępowanie mojego pełnomocnika

.....

(podpis Klienta – mocodawcy)

.....

(podpis pełnomocnika)

Data, godzina przyjęcia:

.....

(pieczęć funkcyjna i podpis osoby przyjmującej pełnomocnictwo)

ADNOTACJE DOMU MAKLERSKIEGO IDMSA

Potwierdzam wprowadzenie pełnomocnictwa do systemu.

Data godzina

.....

(pieczęć funkcyjna i podpis pracownika wykonującego dyspozycję)

*) *niepotrzebne skreślić*