

Miejsce na opłatę skarbową

## Pełnomocnictwo

Rachunek bankowy: Numer rozliczeniowy Oddziału:	Numer klienta:
Prowadzony w Oddziale:	



Wzór podpisu Pełnomocnika

### Posiadacz(e) rachunku

Imiona i Nazwisko	Data urodzenia	Nr PESEL
Imiona i Nazwisko	Data urodzenia	Nr PESEL

### Pełnomocnik

Dane osobowe		Dane adresowe	
Imiona i Nazwisko		Adres zameldowania	
		Ulica:	Nr domu/mieszkania:
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Kod:	Miejscowość:
		Województwo:	Kraj:
Nazwa dokumentu tożsamości	Seria i numer dokumentu tożsamości	Adres do korespondencji	
		Ulica:	Nr domu/mieszkania:
Obywatelstwo		Kod:	Miejscowość:
		Kraj:	
Nr PESEL		Tel. Komórkowy	Tel. Stacjonarny
Nr NIP		e-mail	
Stopień pokrewieństwa z Mocodawcą			

### Ograniczenia pełnomocnictwa\*:

--

\* Przekreślone pole oznacza pełnomocnictwo w zakresie ogólnym do rachunku, wpis w polu określa zakres umocowania do rachunku.

Pełnomocnik:

wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celach marketingowych:  z wysyłką korespondencji drogą pocztową /  bez wysyłki korespondencji drogą pocztową.

nie wyraża zgody na przetwarzanie jego danych osobowych w celach marketingowych.

Bank ma prawo przekazać dane osobowe Pełnomocnika:

podmiotom krajowym lub zagranicznym (mającym siedzibę w kraju należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego), powiązanych z Deutsche Bank AG z siedzibą w Republice Federalnej Niemiec (Tausanstraße 12, D-60262 Frankfurt nad Menem) w celu:

- zapewnienia bezpieczeństwa powierzonych Bankowi środków pieniężnych,
- przeciwdziałania wykorzystaniu działalności Banku dla celów mających związek z przestępstwem, o którym mowa w art. 299 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, lub innymi przestępstwami,
- realizacji obowiązków sprawozdawczych;

Pełnomocnikowi przysługuje prawo dostępu do treści jego danych osobowych udostępnionych Bankowi oraz ich poprawiania.

\_\_\_\_\_  
Data, Podpis Pełnomocnika

Wyżej wymienioną osobę ustanawiam Pełnomocnikiem do mojego rachunku. Dysponowanie rachunkiem przez Pełnomocnika odbywa się zgodnie z postanowieniami regulaminu otwierania i prowadzenia bankowych rachunków oszczędnościowych dla osób fizycznych w Deutsche Bank PBC S.A.
---

\_\_\_\_\_  
Data, Pieczęćka imienna i podpis osoby przyjmującej wniosek

\_\_\_\_\_  
Data, Podpisy wszystkich Posiadaczy rachunku

## Odwołanie pełnomocnictwa

Niniejszym odwołuję wyżej ustanowione pełnomocnictwo, z tym że ponoszę pełną odpowiedzialność za dyspozycje wypłaty zrealizowane przez osobę, której pełnomocnictwo to dotyczyło, do chwili zwrócenia przeze mnie do oddziału prowadzącego rachunek kart bankowych DB PBC S.A., wydanych tej osobie w związku z posiadanym pełnomocnictwem lub do chwili zastrzeżenia tych kart.

Data oraz godzina odwołania pełnomocnictwa:

-   -          :

\_\_\_\_\_  
Podpis pracownika przyjmującego odwołanie:

\_\_\_\_\_  
Data, Podpis Posiadacza rachunku