Oddział ....., Data .....–.....–.....

ZAŁĄCZNIK - PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

do Umowy*/ Umów* nr
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

zawartej pomiędzy Trigon Domem Maklerskim S.A., z siedzibą w Krakowie przy ul. Mogilskiej 65, zwanym dalej Domem Maklerskim, a:

Nazwisko i imię / Nazwa właściciela rachunku .....

Osoby reprezentujące .....

Numer dok. tożsamości / PESEL / REGON .....

Oświadczam że ustanawiam :
Pana / Panią: .....

Zamieszkałą: .....

Legitymującą się dowodem tożsamości nr: ..... Pesel.....
pełnomocnikiem do dysponowania moim rachunkiem papierów wartościowych*/rachunkiem pieniężnym nr:.....*/rejestrami związanymi z prowadzeniem tych rachunków*/rachunkiem derywatów * nr ..... w zakresie:

.....

.....
Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania / do momentu wykonania przedmiotu pełnomocnictwa / /do dnia*.....

.

.....
Podpis Pracownika Domu Maklerskiego

.....
Podpis Klienta

Pieczęć Domu Maklerskiego	Wzór podpisu Pełnomocnika

Opis realizacji pełnomocnictwa: .....
.....

.....
Podpis Pracownika Domu Maklerskiego

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Niniejszym odwołuję powyższe pełnomocnictwo udzielone w dniu: .....

Panu / Pani: .....
(Nazwisko , Imię, Nr dowodu tożsamości, Pesel)

do dysponowania moim rachunkiem papierów wartościowych*/rachunkiem pieniężnym nr:.....*/rejestrami związanymi z prowadzeniem tych rachunków* /rachunkiem derywatów* nr ..... w zakresie:

.....

Pełnomocnictwo odwołano w dniu: ..... o godzinie: .....

..... .
Podpis Pracownika Domu Maklerskiego

.....
Podpis Klienta

* - niepotrzebne skreślić