

....., dnia .....r.

DOM MAKLERSKI  
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.  
ul. Marszałkowska 78/80  
00-517 Warszawa

RACHUNEK NR .....

**PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY MAKLERSKIEJ IKE I UMOWY IKE**

Ja, niżej podpisany/a, .....jako Mocodawca i Klient DM BOŚ S.A., legitymujący/a się dowodem osobistym ..... posiadający/a nr PESEL ..... udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu .....legitymującemu/ej się dowodem osobistym ..... posiadającemu/ej nr PESEL ..... zamieszkałemu/ej ..... do działania w moim imieniu w poniżej wskazanym zakresie:

ograniczonym, przysługującym Klientowi z tytułu Umowy o wykonywanie zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych na rynku kasowym zawieranej w celu zawarcia Umowy IKE (Umowa maklerska IKE), oraz Umowy IKE, bez możliwości dokonywania wypłat, przelewów, wypłat transferowych, zwrotów, częściowych zwrotów oraz bez prawa do wypowiedzenia Umowy maklerskiej IKE i/lub Umowy IKE.

**Pełnomocnik nie może złożyć w imieniu Klienta pisemnej dyspozycji aktywacji świadczenia usług maklerskich za pośrednictwem oprogramowania wskazanego przez DM**

Na potrzeby identyfikacji pełnomocnika podczas składaniu dyspozycji telefonicznych stosuje się hasło w brzmieniu ustalonym przez Mocodawcę w Umowie maklerskiej IKE.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieokreślony.

[Blank box for Client Signature]

Podpis Klienta (Mocodawcy)

[Blank box for Power of Attorney Signature]

Podpis Pełnomocnika

[Blank box for DM BOŚ S.A. Employee Signature]

Podpis pracownika DM BOŚ S.A.

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a przez administratora moich danych osobowych, którym jest Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Marszałkowskiej 78/80 o:

1. celu zbierania danych, to jest o wykonywaniu czynności określonych w pełnomocnictwie do Umowy a związanych m.in. z zawarciem i/lub wykonywaniem Umowy dla której zostałem/am ustanowiony/a pełnomocnikiem,
2. przewidywanych odbiorcach danych osobowych tj. organach administracji publicznej, organach nadzoru finansowego, organach rynku finansowego, sądach, organach egzekucyjnych, w zakresie ich uprawnień określonych szczegółowymi przepisami prawa,
3. uprawnieniach określonych w art.24 ust.1 pkt.3 Ustawy o ochronie danych osobowych to jest o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
4. dobrowolności podania danych.

Niniejszym oświadczam, iż:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DM BOŚ S.A. moich danych osobowych w celach związanych z prawidłową realizacją Umowy dla której zostałem ustanowiony/-a pełnomocnikiem,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DM BOŚ S.A. moich danych osobowych w celu promocji (marketingu) produktów i usług DM BOŚ S.A. oraz usług członków grupy kapitałowej BOŚ S.A. \*

\* Skreślić w przypadku nie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych Pełnomocnika w celach marketingowych

[Blank box for DM BOŚ S.A. Employee Signature]

Podpis pracownika DM BOŚ S.A.

[Blank box for Power of Attorney Signature]

Podpis Pełnomocnika