



**I. Dane Pełnomocnika**

1	<b>ID Pełnomocnika</b>	
2	Imię i nazwisko Pełnomocnika	
3	PESEL/lub data urodzenia i kod kraju	<input type="text"/>
4	Adres zameldowania	
5	Rodzaj i numer dokumentu tożsamości	

**II. Dane Klienta Biura Maklerskiego i zakres pełnomocnictwa**

1	<b>ID Klienta (mocodawcy) Biura Maklerskiego</b>	
2	Imię i nazwisko Klienta Biura Maklerskiego	
3	Rodzaj dyspozycji pełnomocnictwa	Udzielam <input type="checkbox"/> Odwołuję <input type="checkbox"/>
4	Numery rachunków inwestycyjnych Klienta (mocodawcy) w Biurze Maklerskim	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>
5	Zakres pełnomocnictwa	<input type="checkbox"/> Bez ograniczeń, w ramach którego pełnomocnik ma prawo – dokonywać w imieniu mocodawcy czynności przewidzianych w Umowie o świadczenie usług maklerskich, zawartej pomiędzy Klientem (mocodawcą) i Biurem Maklerskim, w tym działać w takim samym zakresie jak Klient na ww. rachunkach inwestycyjnych , – składać w imieniu i na rachunek Klienta (mocodawcy) zapisy w ofercie publicznej lub w obrocie pierwotnym, w tym zarówno zapisy rozliczane za pośrednictwem ww. rachunków inwestycyjnych jak i zapisy nie rozliczane za pośrednictwem ww. rachunków inwestycyjnych <input type="checkbox"/> bezterminowo <input type="checkbox"/> do dnia <input type="text"/>  Rodzajowe, w ramach którego pełnomocnik ma prawo: <input type="checkbox"/> dysponowania tylko środkami pieniężnymi na ww. rachunkach inwestycyjnych, bez prawa składania zleceń kupna / sprzedaży instrumentów finansowych <input type="checkbox"/> bezterminowo <input type="checkbox"/> do dnia <input type="text"/> <input type="checkbox"/> składania zleceń kupna / sprzedaży instrumentów finansowych na ww. rachunkach inwestycyjnych, bez prawa dokonywania wypłat lub przelewów środków pieniężnych, oraz składania w imieniu i na rachunek Klienta (mocodawcy) zapisów w ofercie publicznej lub w obrocie pierwotnym, w tym zarówno zapisy rozliczane za pośrednictwem ww. rachunków inwestycyjnych jak i zapisy nie rozliczane za pośrednictwem ww. rachunków inwestycyjnych  <input type="checkbox"/> bezterminowo <input type="checkbox"/> do dnia <input type="text"/> <input type="checkbox"/> wszystkie instrumenty finansowe dozwolone Umową <input type="checkbox"/> instrumenty finansowe z wyłączeniem derywatów <input type="checkbox"/> tylko w zakresie derywatów (jeżeli Klient podpisał Aneks w tym zakresie)  Szczególne (do określonych czynności): <input type="checkbox"/> (wyłącznie po akceptacji Biura Maklerskiego) ..... ..... .....

Pełnomocnik nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw, za wyjątkiem pełnomocnictw udzielanych Biuru Maklerskiemu BNP Paribas Bank Polska S.A. („Biuro Maklerskie”) lub pracownikowi Biura Maklerskiego, obejmujących upoważnienie do wystawienia formularza zapisu, na podstawie dyspozycji złożenia zapisu, przekazanych telefonicznie, drogą elektroniczną lub za pośrednictwem innych elektronicznych kanałów dostępu.



## **Pełnomocnictwo w Biurze Maklerskim**

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie danych i informacji stanowiących tajemnicę zawodową oraz informacji związanych z dokonaniem i zapisami na instrumenty finansowe, w tym danych osobowych, emitentom, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia ofert publicznych oraz upoważniam te podmioty do otrzymywania i przetwarzania tych danych i informacji.
2. Wyrażam zgodę na przekazywanie do BNP Paribas Bank Polska S.A. („Bank”) uzyskanych przez Biuro Maklerskie danych stanowiących tajemnicę zawodową, w tym dotyczących złożonych zapisów, w celu prawidłowego świadczenia usług oraz realizacji obowiązków wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Powyższa zgoda dotyczy również danych uzyskanych przez Bank i przekazywanych do Biura Maklerskiego.
3. Oświadczam i potwierdzam, iż:
  1. będę zapoznawał się z treścią prospektu emisyjnego wraz z warunkami emisji publikowanymi przez emitenta i Komunikatem Biura Maklerskiego oraz akceptuję warunki oferty publicznej;
  2. zobowiązuję się do zapewnienia środków pieniężnych z tytułu zapisu na instrumenty finansowe na rachunku bankowym Biura Maklerskiego o numerze:
  3. wyrażam zgodę na przydzielenie mniejszej liczby instrumentów finansowych niż objęte zapisem lub nieprzydzielenie ich wcale;
  4. nie jest rezydentem w Stanach Zjednoczonych Ameryki, ani w żadnym innym państwie, w którym dostęp do informacji o ofercie publicznej stanowiłby naruszenie obowiązujących przepisów bądź jest ograniczony na podstawie prospektu emisyjnego lub warunków emisji oraz, że nie znajduje się na terytorium żadnego z ww. Państw;
  5. złożenie zapisu na instrumenty finansowe nie będzie sprzeczne z postanowieniami umowy, której jest stroną lub ani nie narusza i nie stoi w sprzeczności z żadnymi przepisami prawa, decyzjami administracyjnymi lub orzeczeniami sądów lub organów władzy państwowej jego dotyczących lub jakiegokolwiek części jego majątku.

### **III. Podpis Klienta**

Data

Miejscowość

Podpis Klienta Biura Maklerskiego

### **IV. Oświadczenia Pełnomocnika**

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie Bankowi uzyskanych przez Biuro Maklerskie danych osobowych niezbędnych do prawidłowego świadczenia usług, jak również w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Powyższa zgoda dotyczy również danych uzyskanych przez Bank i przekazywanych Biuro Maklerskiemu.
2.  Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przekazywanie mi za pośrednictwem Elektronicznych Kanałów Dostępu, informacji handlowych związanych z oferowanymi przez Bank/Biuro Maklerskie produktami.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem świadczenia usług maklerskich dla klientów indywidualnych przez Biuro Maklerskie BNP Paribas S.A. (dotyczy usług maklerskich w ramach działalności przejętej przez BNP Paribas Bank Polska S.A. w wyniku podziału podmiotu o numerze KRS 14540) oraz Umową o świadczenie usług maklerskich i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem świadczenia usług przez BNP Paribas Bank Polska S.A. za pośrednictwem Elektronicznych Kanałów Dostępu dla klientów indywidualnych (dotyczy produktów i usług w ramach działalności przejętej przez BNP Paribas Bank Polska S.A. w wyniku podziału podmiotu o numerze KRS 14540) i akceptuję jego postanowienia.

### **V. Podpis Pełnomocnika**

Data

Miejscowość

Podpis Pełnomocnika

### **VI. Informacje Przedstawiciela Banku/Biura Maklerskiego**

Oświadczam, iż Klient i Pełnomocnik przedstawili oryginały swoich dokumentów tożsamości. Potwierdzam zgodność zapisanych danych Klienta i Pełnomocnika z danymi z dokumentów. Oświadczam, iż podpisy Klienta i Pełnomocnika zostały złożone w mojej obecności.

Data

Miejscowość

Podpis i imienna pieczętka przedstawiciela  
Banku/Biura Maklerskiego