

I. Dane Klienta Biura Maklerskiego i zakres pełnomocnictwa

1	ID Klienta (mocodawcy) Biura Maklerskiego	
2	Nazwa Klienta	
3	Reprezentacja Klienta	
4	REGON	
5	Rodzaj dyspozycji pełnomocnictwa	Udzielam <input type="checkbox"/> Odwołuję <input type="checkbox"/>
6	Numery rachunków inwestycyjnych w Biurze Maklerskim	Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkami inwestycyjnymi: 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	Zakres pełnomocnictwa	<input type="checkbox"/> Bez ograniczeń i bezterminowe, w ramach którego pełnomocnik ma prawo dokonywać w imieniu Klienta czynności przewidzianych Umową o świadczenie usług maklerskich, w tym działać w takim samym zakresie jak Klient na danych Rachunku inwestycyjnym oraz składać w imieniu i na rachunek Klienta zapisy w ofercie publicznej lub w obrocie pierwotnym, w tym zarówno zapisy rozliczane za pośrednictwem Rachunku inwestycyjnego jak i zapisy rozliczane poza Rachunkiem inwestycyjnym. Pełnomocnik może reprezentować Klienta w zakresie korzystania ze wszystkich usług świadczonych na podstawie Regulaminu świadczenia usług maklerskich dla osób prawnych przez Biuro Maklerskie BNP Paribas Bank Polska S.A. (dotyczy usług maklerskich w ramach działalności przejętej przez BNP Paribas Bank Polska S.A. w wyniku podziału podmiotu o numerze KRS 14540) („Regulamin”) niezwiązanych z zaciąganiem zobowiązań przez Klienta, w szczególności w zakresie analiz. Szczególne (do określonych czynności): <input type="checkbox"/> (wyłącznie po akceptacji BM) Pełnomocnik ma prawo do uzyskiwania drogą mailową na adres [.....] informacji o stanie rachunku inwestycyjnego po każdej zmianie salda rachunku.

II. Dane Pełnomocnika

■ Dane personalne

PESEL:	Płeć:	Imiona:	
Nazwisko:	Nazwisko panięskie matki:		
Imię ojca*:	Imię matki*:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	Obywatelstwo:	Kraj rezydencji:
	Kraj urodzenia*:		
Typ dokumentu tożsamości 1:	Numer dokumentu tożsamości 1:	Data ważności dok. tożsamości 1:	Kraj wydania dok. tożsamości 1*:
Typ dokumentu tożsamości 2:	Numer dokumentu tożsamości 2:	Data ważności dok. tożsamości 2:	Kraj wydania dok. tożsamości 2*:

■ Adres zamieszkania

Ulica (z nr Domu i mieszkania):	Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kraj:
--	----------------------	---------------------	--------------

■ Adres korespondencyjny

Ulica (z nr Domu i mieszkania):	Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kraj:
--	----------------------	---------------------	--------------



Dane teleadresowe

Telefon komórkowy:

Telefon domowy:

Telefon do pracy:

Adres e-mail:

Numer fax:

III. Podpis Klienta

Data

Miejscowość

Podpis Klienta Biura Maklerskiego

IV. Informacje Przedstawiciela Banku

Oświadczam, iż osoby reprezentujące Klienta przedstawiły oryginały swoich dokumentów tożsamości. Potwierdzam, że powyższe podpisy zostały złożone w mojej obecności przez osoby należycie umocowane do reprezentowania Klienta.

Data

Miejscowość

Podpis i imienna pieczęć przedstawiciela
Banku/Biura Maklerskiego

V. Oświadczenia Pełnomocnika

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie BNP Paribas Bank Polska S.A. („Bank”) uzyskanych przez Biuro Maklerskie BNP Paribas Bank Polska S.A. („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 Biuru Maklerskiemu.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiedni poziom wiedzy i doświadczenia pozwalający na zrozumienie świadczonej na rzecz właściciela rachunku inwestycyjnego usługi przez Biuro Maklerskie w zakresie przewidzianym w Umowie świadczenia usług maklerskich i Regulaminie oraz ryzyka związanego z tą usługą.
3. Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przekazywanie mi za pośrednictwem Elektronicznych Kanatów Dostępu, informacji handlowych związanych z oferowanymi przez Bank/Biuro Maklerskie produktami.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminu świadczenia usług maklerskich dla osób prawnych przez Biuro Maklerskie BNP Paribas Bank Polska 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.
5. Po zapoznaniu się z treścią kompletnie wypełnionego dokumentu potwierdzam, że dane są prawdziwe i w związku z tym nie zgłaszam zastrzeżeń, co do treści sporządzonego dokumentu.

VI. Podpis Pełnomocnika

Data

Miejscowość

Podpis Pełnomocnika stanowiący jednocześnie jego wzór podpisu o ile nie został złożony na KWP

VII. Informacje Przedstawiciela Banku

Oświadczam, iż Pełnomocnik przedstawił oryginał swojego dokumentu tożsamości. Potwierdzam zgodność zapisanych danych Pełnomocnika z danymi z dokumentu. Oświadczam, iż podpis Pełnomocnika został złożony w mojej obecności.

Data

Miejscowość

Podpis i imienna pieczęć przedstawiciela
Banku/Biura Maklerskiego