Bank Pekao

Pełnomocnictwo rodzajowe

CIS Klienta	
22960185, 22257957	
Nazwa firmy	
WOJEWÓDZTWO ŚLĄSKIE-URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO	
NIP (o ile został nadany)	**REGON** (o ile został nadany)
9542770064	276254650
Nr TIN (w przypadku nierezydenta)	
W razie braku nr TIN - inny nr identyfikacyjny wydany w państwie (kraju) siedziby Klienta i państwo (kraj) wydania nr identyfikacyjnego (w przypadku nierezydenta)	
Miejscowość	**Kod pocztowy**
KATOWICE	40-037
Ulica, nr domu, nr lokalu	
LIGONIA 46	

zwany dalej „Mocodawcą”, reprezentowany przez:

1. Imię i nazwisko	**Stanowisko**	**PESEL/ data urodzenia** (gdy brak PESEL)

2. Imię i nazwisko	**Stanowisko**	**PESEL/ data urodzenia** (gdy brak PESEL)

udziela bezterminowego pełnomocnictwa*/ ~~pełnomocnictwa z terminem ważności do dnia_____~~* **Pani/~~Panu~~**

Imię i nazwisko	**PESEL/ data urodzenia** (gdy brak PESEL)
DARIUSZ PTAŚ	
Seria, numer, data wydania i ważności dokumentu tożsamości	
Obywatelstwo	**Państwo urodzenia**

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, kraj)* **

~~zwanej~~/zwanemu dalej „Pełnomocnikiem”,

do ~~samodzielnego działania~~*/ do łącznego działania z drugą uprawnioną osobą* w imieniu i na rzecz Mocodawcy w stosunkach z Bankiem Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa, KRS: 0000014843, REGON: 000010205, NIP: 526-000-68-41 (**zwanym dalej „Bankiem”**), w zakresie wszelkich czynności prawnych, składania oświadczeń woli, zaciągania zobowiązań majątkowych, składania i odbioru korespondencji w zakresie **:

- ☐ zawarcia Umowy o prowadzenie rachunków bankowych dla Klientów korporacyjnych oraz o świadczenie usług związanych z tymi rachunkami, zwanej dalej „Umową”, wraz ze wszystkimi załącznikami i innymi związanymi z nią dokumentami, a także dokonywania zmian tej Umowy, jej załączników i innych związanych z nią dokumentów, w tym do udzielenia dalszych pełnomocnictw w treści Umowy lub jej załączników;
- ☒ podpisywania dyspozycji dotyczących otwierania oraz zamykania rachunków bankowych w ramach Umowy, w tym rachunków rozliczeniowych, rachunków VAT i rachunków lokat terminowych;
- ☒ autoryzowania zleceń płatniczych, tj. podpisywania dyspozycji dotyczących dysponowania środkami na rachunku bankowym, w tym także podpisywania dokumentów obejmujących dyspozycje wypłat i inne dyspozycje obciążeniowe, bez ograniczeń kwotowych, w tym indosowania czeków,
- ☐ podpisywania dokumentów dotyczących systemu bankowości elektronicznej PekaoBiznes24 (formularzy PekaoBiznes24), w tym do udzielania dalszych pełnomocnictw zawartych w treści formularzy PekaoBiznes24
- ☐ podpisywania wniosków o usługę i innych dokumentów dotyczących uruchamiania, zmiany lub wyłączenia świadczenia przez Bank na rzecz Mocodawcy usług bankowych udostępnianych w ramach zawartej Umowy i korzystania z tych usług, w tym dla umów, na podstawie których wydawane są karty płatnicze, zaciągania wobec Banku zobowiązań majątkowych o charakterze

Bank Pekao

kredytowym bez ograniczeń kwotowych/* z ograniczeniem do kwoty _____*/,
☐ podpisywanie dokumentacji w zakresie regulacji dotyczących usług skarbowych (np. MIFID) w związku z Umową,
☐ zaciągania w ramach umów o świadczenie usługi Pekao Konsolidacja Harmonogramowa z Limitem Salda Ujemnego zobowiązań majątkowych wobec Banku o charakterze kredytowym bez ograniczeń kwotowych/* z ograniczeniem do kwoty _____*/,
☐ przekazywania informacji oraz składania oświadczeń wiedzy na temat Klienta i jego działalności, w szczególności oświadczenia o przedsiębiorstwie, o którym mowa w regulaminie mającym zastosowanie do Umowy;
☒ wnioskowania o wydanie kart płatniczych w ramach zawartych umów o produkty kartowe, w tym dla kart z limitem kredytowym w ramach Globalnego Limitu Kart oraz zmiany wszelkich dostępnych parametrów dla dotychczas wydanych kart, w tym dla zmiany limitów kart z limitem kredytowym w ramach Globalnego Limitu Kart oraz zlecanie innych dyspozycji niefinansowych dla kart płatniczych,
☒ podpisywania Karty Informacyjnej wraz ze zmianami,
☐ odbierania wyciągów bankowych,
☒ podpisywania i składania w Banku reklamacji,
☐ wypowiedzenia Umowy,
☐ podpisywania i składania kwestionariuszy dotyczących audytu,
☐ podpisywania Karty Osoby Upoważnionej, w tym udzielania pełnomocnictw dalszych, w zakresie czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem,
☒ (inne) np. korespondencja z bankiem _____ (opis).

Pełnomocnictwo może zostać odwołane w każdym czasie. O odwołaniu pełnomocnictwa Mocodawca niezwłocznie powiadomi Bank w formie pisemnej.

Niniejsze pełnomocnictwo podlega prawu polskiemu.

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć odpowiedni kwadrat

*** informacje nieobowiązkowe

Udzielono pełnomocnictwa w dniu _____ r.

Podpisy w imieniu Mocodawcy	**Stempel firmowy Mocodawcy**

Potwierdzam weryfikację podpisów (stempla firmowego) oraz reprezentacji Klienta.

Bank Pekao

Stempel imienny i podpis pracownika Banku przyjmującego dokument