

Numer Klienta (CIS): 22960185, 22257957

Załącznik do Karty Wzorów Podpisów z dnia

Nazwa Klienta: URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

KATOWICE, DNIA

Miejscowość, data

PEŁNOMOCNICTWO RODZAJOWE

DLA PRACOWNIKA JEDNOSTKI BUDŻETOWEJ / ZAKŁADU BUDŻETOWEGO / SAMORZĄDOWEJ INSTYTUCJI KULTURY

My, niżej podpisani JAKUB CHEŁSTOWSKI PESEL I WOJCIECH KAŁUŻA PESEL
.....

działając w imieniu i na rzecz

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO – URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

z siedzibą w KATOWICACH przy ul. LIGONIA 46, NIP 9542770064; REGON: 276254650 (dalej
„Mocodawca”) udzielamy niniejszym bezterminowego jednoosobowego pełnomocnictwa / ~~pełnomocnictwa z~~
terminem ważności do dnia

Pani Agnieszce Pawlus

legitymującym / legitymującą się dowodem osobistym seria, nr

PESEL:

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

.....

Obywatelstwo:

Numer telefonu:

e-mail:

(dalej „**Pełnomocnik**”)

w imieniu i na rzecz Mocodawcy w stosunkach z Bankiem Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w
Warszawie przy ul. Grzybowskiej 53/57, 00-844 Warszawa wpisanym przez Sąd Rejonowy dla m.st. w
Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, do Rejestru Przedsiębiorców pod
numerem KRS: 0000014843, REGON: 000010205, NIP: 526-000-68-41 (dalej „Bank”),

w zakresie wszelkich czynności prawnych, składania oświadczeń woli, zaciągania zobowiązań finansowych,
dostarczania i odbioru korespondencji w zakresie:

- ~~a) zawarcia i podpisania Umowy Generalnej Pekao lub innej umowy o prowadzenie rachunków bankowych wraz z wszystkimi załącznikami, a także dokonywania zmian warunków prowadzenia tej umowy, w tym do udzielenia dalszych pełnomocnictw w treści Załącznika 1 do~~
- ~~b) podpisywania dyspozycji dotyczących otwierania oraz zamykania rachunków bankowych w ramach Umowy Generalnej Pekao lub innej umowy o prowadzenie rachunków bankowych, w tym rachunków bieżących, rachunków pomocniczych, rachunków lokat terminowych;~~
- ~~c) 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, —~~
- ~~d) podpisywania dokumentów dotyczących systemu bankowości internetowej PekaoBiznes24 (Formularzy PB24), w tym do udzielania dalszych pełnomocnictw zawartych w treści Formularzy PB24,~~
- ~~e) podpisywania wszelkich dokumentów / dyspozycji związanych z obsługą usług bankowych udostępnianych w ramach Umowy Generalnej Pekao lub innej umowy o prowadzenie rachunków bankowych, w tym Wniosków stanowiących oświadczenie woli zawarcia, zmiany lub wypowiedzenia umowy o świadczenie następujących usług bankowych: Automatyczne Inwestowanie Środków, Pekao Konsolidacja Harmonogramowa, Pekao Konsolidacja Harmonogramowa z Limitem Salda Ujemnego, PekaoPlace, AutoWypłata, Qlips, Karty Płatnicze, Pekao Collect, Transakcje Kasowe, Transakcje Pochodne, podpisywanie dokumentacji w zakresie MiFID, —~~
- ~~f) 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.....*/*,~~
- ~~g) zaciągania w ramach umów na podstawie których wydawane są karty płatnicze zobowiązań majątkowych wobec Banku o charakterze kredytowym *bez ograniczeń kwotowych/* z ograniczeniem do kwoty.....*/*, wnioskowania o wydanie kart płatniczych w ramach Globalnego Limitu Kart oraz zmiany wszelkich dostępnych parametrów dla dotychczas wydanych kart oraz zlecenie innych dyspozycji niefinansowych dla kart płatniczych,~~
- ~~h) podpisywania Karty Informacyjnej wraz ze zmianami,~~
- ~~i) odbierania wyciągów bankowych,~~
- ~~j) składania w Banku reklamacji,~~
- ~~k) wypowiedzenia Umowy Generalnej Pekao lub innej umowy o prowadzenie rachunków bankowych,~~
- ~~l) (inne):~~

Pełnomocnictwo może zostać odwołane, o czym Mocodawca powiadomi Bank w formie pisemnej.
Pomimo braku odwołania, pełnomocnictwo niniejsze wygasa również w przypadku rozwiązania stosunku pracy łączącego Pełnomocnika z ww. Mocodawcą o czym Mocodawca powiadomi Bank w formie pisemnej.
Niniejsze pełnomocnictwo podlega przepisom prawa Rzeczypospolitej Polskiej.

.....
Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Mocodawcy
Pieczęć firmowa Mocodawcy

Wypełnia bank:

Potwierdzam zgodność podpisów (pieczęci firmowej), reprezentacja zgodna z
.....

Data oraz podpis pracownika Banku: