

Plnomocenstvo



spnomocniteľ:

meno a priezvisko / názov

rodné číslo / IČO.....

bydlisko / sídlo.....

register.....

ktorého menom konajú:

..... r.č. / dátum narodenia.....

..... r.č. / dátum narodenia

spnomocnenec:

meno a priezvisko

rodné číslo

bydlisko

druh a číslo dokladu totožnosti

My dole podpísaní splnomocňujeme splnomocnenca k týmto nižšie uvedeným právnym úkonom a s nimi súvisiacim úkonom voči spoločnosti **Fio banka, a.s.**, IČ: 61858374, V Celnici 1028/10, 117 21 Praha 1, Česká republika, zapísanej v obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Prahe, oddiel B, vložka 2704, konajúcej prostredníctvom organizačnej zložky **Fio banka, a.s., pobočka zahraničnej banky**, IČO: 36869376, Nám. SNP 21, 811 01 Bratislava, zapísanej v obchodnom registri vedenom Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 1875/B, (ďalej len „banka“):

* NEHODIACE SA BODY ŠKRTNITE

Služby komerčného bankovníctva *

- všetky úkony týkajúce sa zriaďovania, zmeny a rušenia účtu/účtov vedených bankou
- disponovanie so zostatkom/zostatkami na účte/účtoch a využívanie ďalších služieb poskytovaných bankou svojim klientom
- nahliadanie na účet/účty a vyhotovovanie výpisov z účtu/účtov

Upozornenie: Splnomocnenec nie je oprávnený splnomocniť ďalšiu osobu, najmä nie je oprávnený splnomocniť ďalšiu osobu k nakladaniu s účtom alebo k disponovaniu so zostatkami na účtoch (napr. podľa zmluvy o elektronickej správe účtov)

Služby investičného bankovníctva *

- všetky úkony spojené s nákupom či predajom finančných nástrojov, najmä uzatváranie, zmena a ukončenie Rámcovej zmluvy – investičnej, komisionárskej zmluvy alebo inej zmluvy o obstaraní nákupu alebo predaja finančných nástrojov
- disponovanie s finančnými prostriedkami určenými pre nákup alebo získanými z predaja finančných nástrojov a disponovanie s finančnými nástrojmi
- nahliadanie na účet/účty a vytváranie výpisov z účtu/účtov
- ďalšie služby týkajúce sa finančných nástrojov poskytovaných bankou

Účinnosť tohto splnomocnenia končí doručením odvolania tohto splnomocnenia alebo získaním informácie o zániku splnomocniteľa.

V..... dňa.....

plnomocenstvo prijímam:

.....
Meno/obchodný názov splnomocniteľa
úradne overený podpis splnomocniteľa

.....
Meno splnomocnenca
(dátum a podpis splnomocnenca)