

.....  
Pieczętka DM/PUM/POK

.....  
Miejscowość, data

## PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY MAKLERSKIEJ DO IKE ORAZ UMOWY IKE

Numer rachunku IKE: .....

Ja, ..... jako Właściciel w/w rachunku IKE, legitymujący/a się dowodem osobistym nr ....., posiadający/a nr PESEL .....

1. Udzielam pełnomocnictwa:

Imię i Nazwisko Pełnomocnika: .....

Cechy dokumentu tożsamości: .....

PESEL: .....

Adres: .....

do dysponowania rachunkiem IKE w zakresie szczególnym: składania zleceń i anulat.

2. Właściciel rachunku IKE:

**Wyraża zgodę / Nie wyraża zgody\*** na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem telefonu. Pełnomocnik ustala następujące brzmienie hasła: ....., służącego do jego identyfikacji przez upoważnionego pracownika Domu Maklerskiego Banku BPS S.A. przy składaniu dyspozycji za pośrednictwem telefonu.

**Wyraża zgodę / Nie wyraża zgody\*** na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem aplikacji internetowej M@klernet.

**Wyraża zgodę / Nie wyraża zgody\*** na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem opcjonalnej aplikacji mobilnej M@klernet Mobile, w przypadku wyrażenia zgody na składanie przez pełnomocnika zleceń za pośrednictwem aplikacji internetowej M@klernet.

Pełnomocnikowi nadaje się identyfikator (LOGIN): .....  
służący do identyfikacji przy składaniu dyspozycji za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

3. Właściciel rachunku IKE może w każdym czasie odwołać lub zmienić pełnomocnictwo zgodnie z postanowieniami Regulaminu

.....  
podpis Oszczędzającego (Mocodawcy)

.....  
podpis Pełnomocnika

.....  
pieczętka imienna i podpis osoby reprezentującej  
Dom Maklerski Banku BPS S.A.

Oświadczenia Pełnomocnika:

*Niniejszym oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorem moich danych osobowych jest spółka Dom Maklerski Banku BPS S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 oraz wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez administratora (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) - w celach związanych z realizacją Umów dla których zostałem/-am ustanowiony/-a pełnomocnikiem. Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania, a moja zgoda na ich przetwarzanie jest dobrowolna.*

Niniejszym wyrażam /nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie moich danych dla celów marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami. Przyjmuję do wiadomości, że służy mi prawo wglądu do tych danych, ich zmiany i poprawiania. Powyższe dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz zawartych przez Dom Maklerski Banku BPS S.A. Umów służących realizacji świadczonych przez Dom Maklerski Banku BPS S.A. usług.

Niniejszym wyrażam /nie wyrażam\* zgody na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144 poz. 1204, z późn. zm.).

.....  
pieczętka imienna i podpis osoby reprezentującej  
Dom Maklerski Banku BPS S.A.

.....  
podpis Pełnomocnika

---

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) uzupełnić w przypadku wyrażenia zgody przez Właściciela rachunku