



DYSPOZYCJA USTANOWIENIA / ODWOŁANIA* PEŁNOMOCNICTWA

AIG Bank Polska SA

Oddział

data - - godzina -

DD MM RRRR GG MM

Dane Klienta składającego dyspozycję:

imię nazwisko

dokument tożsamości PESEL nr

rodzaj seria numer

adres zameldowania: ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy - miejscowość poczta

Dane współwłaściciela składającego dyspozycję:

imię nazwisko

dokument tożsamości PESEL nr

rodzaj seria numer

adres zameldowania: ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy - miejscowość poczta

Niniejszym udzielam/odwołuję* pełnomocnictwa/pełnomocnictwo* do rachunku lokaty nr:

dla:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Adres zameldowania (ulica, nr domu / nr lokalu, kod pocztowy, miasto)	Dokument tożsamości (rodzaj dokumentu, seria, numer)
1				
2				

Udzielone pełnomocnictwo uprawnia do samodzielnego działania pełnomocnika w Oddziale Banku w zakresie: składania dyspozycji rozwiązania Umowy Lokaty, zwrotu odsetek / Lokaty / odwołania dyspozycji zwrotu oraz do odbioru środków, jak również do uzyskiwania informacji o Lokacie. Pełnomocnictwo nie obejmuje: prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw, ustanowienia Dyspozycji wkładem na wypadek śmierci, ustanowienia blokady Rachunku Lokaty w celu zabezpieczenia wierzytelności oraz składania dyspozycji dotyczących Lokaty drogą korespondencyjną. Pełnomocnictwo udzielone jest bezterminowo. Pełnomocnictwo wygasa wskutek jego odwołania, zamknięcia Rachunku Lokaty, śmierci Posiadacza Lokaty lub Pełnomocnika.

Niniejsze pełnomocnictwo odwołuje wszystkie obowiązujące wcześniej umocowania do wymienionego wyżej Rachunku Lokaty.*

Adnotacje Call Center

Adnotacje ZOD / innej komórki organizacyjnej

Podpis klienta składającego dyspozycję

Podpis pełnomocnika

Pieczęć i podpis pracownika Banku

* niepotrzebne skreślić

Uwaga: pola wyszarzone do wypełnienia przez doradcę w placówce banku