



.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko Mocodawcy

.....
nazwa i seria dokumentu tożsamości

PESEL : _____

.....
adres Mocodawcy

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa do działania w moim imieniu w sprawach związanych z zawartą dnia ____ - ____ - ____ Umową świadczenia usług w zakresie zarządzania portfelem maklerskich instrumentów finansowych na zlecenie przez Fortis Private Investments Polska S.A.

(dotyczy portfela o nazwie

ogólnego, bez ograniczeń

szczególnego, we wskazanym zakresie:
należy zaznaczyć zgodnie z wolą Mocodawcy

składanie dyspozycji spieniężania aktywów

zmiana strategii inwestycyjnej

składanie dyspozycji przelewu środków będących w zarządzaniu przez Fortis Private Investments Polska S.A. na wskazane w Umowie lub dyspozycji rachunki, których właścicielem jest Mocodawca

składanie dyspozycji wypłaty środków będących w zarządzaniu przez TFI Fortis Private Investments S.A. na ręce Pełnomocnika

wypowiedzenie Umowy

inne:.....

*)Pełnomocnictwo niniejsze pozostaje w mocy w przypadku śmierci Mocodawcy

*)Pełnomocnictwo niniejsze traci moc z chwilą śmierci Mocodawcy

*)niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko Pełnomocnika

.....
stopień pokrewieństwa

.....
adres Pełnomocnika

numer Pesel: _____

nazwa i seria dokumentu tożsamości:

.....
podpis Mocodawcy

.....
Pieczęć, podpis pracownika potwierdzającego tożsamość danych i zgodność podpisu Mocodawcy