

....., dnia r.

PEŁNOMOCNICTWO DO RACHUNKU BANKOWEGO

**Bank Polska Kasa Opieki S.A. (Pekao SA) udzielone na podstawie art. 96–109
Kodeksu cywilnego**

Dane Mocodawcy (Właściciela rachunku)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Seria i nr dokumentu tożsamości	

Dane Pełnomocnika

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Seria i nr dokumentu tożsamości	

Dane banku i rachunku

Nazwa banku	
Numer rachunku (IBAN)	

Treść pełnomocnictwa

Niniejszym udzielam Panu/Pani pełnomocnictwa do wykonywania w moim imieniu następujących czynności bankowych związanych z rachunkiem nr prowadzonym przez Bank Polska Kasa Opieki S.A. (Pekao SA):

.....

Pełnomocnictwo jest udzielone

Zakres i czas trwania

Zakres umocowania (opis uprawnień)	
Czas trwania (stałe do odwołania / jednorazowe / do dnia)	
Dostęp do Pekao24 (tak / nie)	

Podstawa prawna: art. 96–109 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.); art. 59 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. — Prawo bankowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 1646 ze zm.); Regulamin Rachunków Bankowych Banku Pekao S.A. dla Osób Fizycznych.

.....
(czytelny podpis Mocodawcy)