

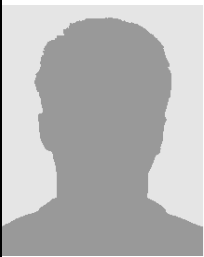
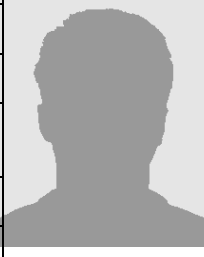
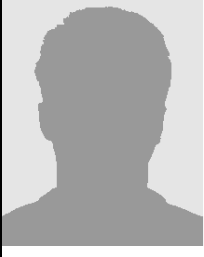
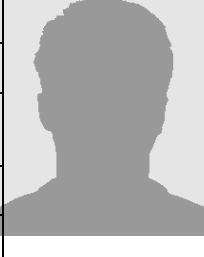
**WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU WYPŁATY
LUB PRZEKAZANIA WPLATY ZAMKNIĘTEJ – POSIADACZ
RACHUNKU**

	Miejscowość	Data
Nazwa posiadacza rachunku		
Adres posiadacza rachunku		

Zgodnie z pkt. [] załącznika nr [] do umowy rachunku bieżącego z dnia [] r. przekazujemy informacje dotyczące osób upoważnionych do odbioru wypłaty zamkniętej lub przekazania wpłaty zamkniętej i wykonania innych towarzyszących temu czynności w

1. []
Określić jednostkę PKO BP SA, w której dokonywane będą wpłaty/wypłaty

I. Wykaz konwojentów firmy transportowej:

Lp.	Zdjęcie	wzór podpisu	Lp.	Zdjęcie	wzór podpisu
Nazwisko			Nazwisko		
Imię			Imię		
Kodzaj, numer, seria dokumentu tożsamości			Kodzaj, numer, seria dokumentu tożsamości		
PESEL			PESEL		
Nr legitymacji* / nr upoważnienia* / nr identyfikatora*			Nr legitymacji* / nr upoważnienia* / nr identyfikatora*		
Nazwisko			Nazwisko		
Imię			Imię		
Kodzaj, numer, seria dokumentu tożsamości			Kodzaj, numer, seria dokumentu tożsamości		
PESEL			PESEL		
Nr legitymacji* / nr upoważnienia* / nr identyfikatora*			Nr legitymacji* / nr upoważnienia* / nr identyfikatora*		

* nr legitymacji* / nr upoważnienia* / nr identyfikatora* - niepotrzebne skreślić

II. Wykaz pojazdów firmy transportowej:

Lp.	Marka pojazdu	Kolor karoserii	Numer rejestracyjny	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				

III. Logo firmy transportowej:**IV. Lista osób upoważnionych ze strony firmy transportowej do kontaktów z PKO BP SA:**

Lp.	Imię i Nazwisko	Numer telefonu	Numer faxu	Adres e-mail
1.				
2.				

Stosownie do przepisów ustawy o ochronie danych osobowych poprzez złożenie powyżej podpisu potwierdzam otrzymanie informacji, że:

1. administratorem danych jest Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15, 02-515 Warszawa
2. dane zbierane są w związku z udzielonym upoważnieniem i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością PKO BP SA,
3. zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w ustawie Prawo bankowe,
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
5. podanie danych jest niezbędne do realizacji uprawnień wynikających z upoważnienia.

Stwierdzam zgodność podpisu Posiadacza rachunku i wzoru pieczęci firmowej

Posiadacz rachunku

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika PKO BP SA