

Plná moc k aktualizaci identifikačních údajů a KYC kontrole

Já, níže podepsaná / Já, níže podepsaný

Všechna jména, příjmení, tituly:		
Rodné číslo a pohlaví:		<input type="checkbox"/> žena / <input type="checkbox"/> muž
IČO (bylo-li přiděleno):		
Datum, místo a stát narození:		
Adresa a země trvalého pobytu:		
Všechna státní občanství:	<input type="checkbox"/> ČR	<input type="checkbox"/> jiná (která)
Daňové rezidentství:	<input type="checkbox"/> ČR	<input type="checkbox"/> v jiných zemích (kterých)
Daňové povinnosti další země:	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano (které země)
DIČ (všechna):		
Druh a číslo průkazu totožnosti:		
Vydal stát/orgán, platnost do:		
Korespondenční adresa:		
Telefon:	E-mail:	

tímto jako klient České spořitelny, a.s., uděluji plnou moc zmocněnci:

Titul (před jménem):	
Jméno(a):	
Příjmení:	
Titul (za jménem):	
Rodné číslo:	
Datum narození:	
Adresa a země trvalého pobytu:	
Druh a číslo průkazu totožnosti:	

Zmocněnec je podle této plné moci **zmocněn mým jménem v souvislosti s vedením mých produktů provést aktualizaci mých osobních a kontaktních údajů** na shora uvedené.

Zmocněnec je zároveň oprávněn mým jménem v bance vyplňovat a podepisovat KYC dotazník, jakákoliv prohlášení a souhlasy, jichž je zapotřebí nebo které jsou bankou poptávány v souvislosti s vedením mých produktů včetně prohlášení o mých daňových povinnostech dle platných právních předpisů.

Svému zmocněnci poskytnu všechny informace potřebné k výše uvedeným jednáním.

V(e)

dne

Podpis zmocnitele
(Vaši plnou moc můžeme z důvodu bezpečí Vašich produktů
přijmout pouze s úředně ověřeným podpisem)