

PLNÁ MOC

Udělovaná třetí osobě zákonným zástupcem dítěte k uzavření **Smlouvy o doplňkovém penzijním spoření** u ČSOB Penzijní společnosti, a. s, člena skupiny ČSOB za dítě.

Já, níže podepsaný/á (dále jen „Zmocnitel“)

Jméno:	Příjmení:	Rodné číslo:
Bytem:		
OP/CP číslo dokladu:	Platnost do:	Vydal:

uděluji plnou moc panu/paní (dále jen „Zmocněnec“)

Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
Bytem:		

k tomu, aby mne zastupoval/a při uzavření Smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u ČSOB Penzijní společnosti, a. s, člena skupiny ČSOB pro:

Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
Bytem:		

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou do okamžiku podepsání Smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u ČSOB Penzijní společnosti, a. s, člena skupiny ČSOB.

V..... dne.....

.....
Podpis Zmocnitele

.....
Podpis Zmocněnce



**Penzijní
společnost**

Upozornění:

Zmocnitel i zmocněnec jsou si vědomi, že v případě neplatnosti této plné moci např. z důvodu, že zmocnitel není oprávněn jednat za dítě nebo spravovat jeho jmění, Smlouva o doplňkovém penzijním spoření bude neplatná od samého počátku. Zmocnitel i zmocněnec odpovídají za správnost údajů uvedených v této plné moci a ve smlouvě na jejím základě uzavřené.