ING

_____ , dnia _____
(miejscowość) (data)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym działając w imieniu i na rzecz _____
(nazwa podmiotu zatrudniającego)

z siedzibą w _____
(siedziba podmiotu zatrudniającego)

_____
(adres podmiotu zatrudniającego)

o numerze NIP _____ oraz REGON _____
(numer NIP podmiotu zatrudniającego) (numer REGON podmiotu zatrudniającego)

(zwanego poniżej „Podmiotem Zatrudniającym"),

jako osoba należycie umocowana do reprezentowania Podmiotu Zatrudniającego, udzielam:

1) _____
(imię i nazwisko pełnomocnika)

legitymującemu się dowodem osobistym nr _____ , nr PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(numer dowodu pełnomocnika) (numer PESEL pełnomocnika)

zwanego dalej „Pełnomocnikiem",

pełnomocnictwa do:

- zawarcia w imieniu Podmiotu Zatrudniającego Umowy o zarządzanie pracowniczym planem kapitałowym z ING Emerytura Specjalistycznym Funduszem Inwestycyjnym Otwartym reprezentowanym przez ING Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. (dalej „Umowa o zarządzanie"),
- akceptacji postanowień wzorca Umowy o prowadzenie pracowniczego planu kapitałowego, która będzie zawarta przez Podmiot Zatrudniający w imieniu i na rzecz osób zatrudnionych z ING Emerytura Specjalistycznym Funduszem Inwestycyjnym Otwartym reprezentowanym przez ING Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.,
- akceptacji Regulaminu serwisu PPK Online oraz składania wszelkich oświadczeń związanych z korzystaniem przez Podmiot Zatrudniający z serwisu PPK Online, w tym wskazania osób upoważnionych do obsługi operacyjnej i administracyjnej serwisu PPK Online w imieniu i na rzecz Podmiotu Zatrudniającego,
- składania oświadczeń wymaganych dla zawarcia Umowy o zarządzanie pracowniczym planem kapitałowym oraz akceptacji Regulaminu serwisu PPK Online.

1. Pełnomocnik nie jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Niniejsze pełnomocnictwo jest rządzone prawem polskim.
3. Pełnomocnictwo traci ważność z chwilą akceptacji Umowy o zarządzanie pracowniczym planem kapitałowym przez ING Emerytura Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty reprezentowany przez ING Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.

W IMIENIU I NA RZECZ PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO

_____
(imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu Zatrudniającego)

_____
(imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu Zatrudniającego)