

PEŁNOMOCNICTWO

.....z siedzibą w (miejscowość),
(adres wraz z kodem pocztowym),
wpisana/y do (nazwa odpowiedniego rejestru),
pod numerem,
NIP:, REGON:,
kapitał zakładowy w wysokości*.

* W przypadku nieposiadania jakiegokolwiek z wyżej wymienionych danych, należy ją skreślić.

reprezentowana/y przez:

1)

2)

zwany dalej „Pracodawcą”,

udziela

Pani/Panu, zam.,
legitymującej/legitymującemu się dowodem osobistym serii o
numerze, nr PESEL:

(„**Pełnomocnik**”)

Pani/Panu, zam.,
legitymującej/legitymującemu się dowodem osobistym serii o
numerze, nr PESEL:

(„**Pełnomocnik**”)

pełnomocnictwa

- 1) do reprezentowania Pracodawcy przed Santander TFI S.A. z siedzibą w Poznaniu (dalej: „Towarzystwo”) oraz Santander PPK Specjalistycznym Funduszem Inwestycyjnym Otwartym (dalej: „Fundusz”),

- 2) do zawarcia w imieniu Pracodawcy umowy o zarządzanie PPK w rozumieniu art. 7 ustawy o PPK z Funduszem reprezentowanym przez Towarzystwo (dalej: „Umowa o zarządzanie PPK”) oraz do zawarcia w imieniu Pracodawcy, działającego w imieniu i na rzecz pracowników, umowy o prowadzenie PPK w rozumieniu art. 14 ustawy o PPK z Funduszem reprezentowanym przez Towarzystwo (dalej: „Umowa o prowadzenie PPK),
- 3) do wskazywania osób do kontaktu w sprawach dotyczących Umowy o zarządzanie PPK i umowy o prowadzenie PPK, w tym osób uprawnionych do:
 - realizowania wszystkich czynności w imieniu Pracodawcy, w tym składania za pośrednictwem systemu przeznaczonego do obsługi PPK zleceń w imieniu Pracodawcy,
 - składania oświadczeń wiedzy i woli w imieniu Pracodawcy, w tym zawarcia Umowy o prowadzenie PPK za pośrednictwem systemu PPK,
 - wyznaczania dalszych osób uprawnionych do ww. w punkcie 3) czynności.

Pełnomocnik nie jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa powinno być dokonane w formie pisemnej i staje się skuteczne z chwilą przedstawienia takiego odwołania Towarzystwu.

Za Pracodawcę:

.....
.....

(imię i nazwisko, funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

.....
.....

(imię i nazwisko, funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)