

Kościerzyna, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

.....
(nazwa i adres Klienta)

udziela Kościerskiemu Funduszowi Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o. z siedzibą w Kościerzynie ul. 3 Maja 9c pełnomocnictwa do zablokowania i pobierania środków pieniężnych z rachunku bankowego numer:

.....
w Banku

oraz dysponowania wpływami na ten rachunek do wysokości należności Funduszu, wynikających z udzielonego poręczenia wraz z odsetkami i udokumentowanymi kosztami, a także do kontroli operacji finansowych dokonywanych przez ten rachunek.

Pełnomocnictwo bez zgody Funduszu nie może być odwołane.

Pełnomocnictwo nie wygasa w razie śmierci udzielającego pełnomocnictwa.

.....
potwierdzenie przyjęcia do realizacji pełnomocnictwa
przez bank prowadzący rachunek Klienta

.....
podpis Klienta udzielającego
pełnomocnictwa*

* w przypadku osób fizycznych wymagany również podpis współmałżonka/ki

