

Plná moc

Já, níže podepsaný (á)

Titul	Příjmení	Jméno

Rodné číslo/datum narození	Trvalé bydliště

Druh průkazu totožnosti	Číslo průkazu	Průkaz totožnosti vydal	Platnost do

(dále jen „Zmocnitel“)

tímto uděluji plnou moc

Příjmení	Jméno

Rodné číslo/datum narození	Trvalé bydliště

(dále jen „Zmocněnec“)

k mému zastoupení, jako zástupce jednajícího za nezletilého

Příjmení	Jméno

Rodné číslo/datum narození	Trvalé bydliště

(dále jen „Nezletilý“) ve věci:

☐ uzavření Smlouvy o doplňkovém penzijním spoření mezi Nezletilým a KB Penzijní společností a.s., IČO: 61860018,

☐ změny výše měsíčního příspěvku ve Smlouvě o doplňkovém penzijním spoření číslo

uzavřené dne mezi Nezletilým a KB Penzijní společností, a.s., IČO: 61860018.

Místo	Datum podpisu	Podpis Zmocnitele								
	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									

Já, níže podepsaný (á) tuto plnou moc přijímám v celém rozsahu a bez výhrad.

Místo	Datum podpisu	Podpis Zmocněnce								
	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									