



.....
(miejscowość i data)

**WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH
DO ZAWIERANIA I POTWIERDZANIA TRANSAKCJI NATYCHMIASTOWYCH,
USTALANIA WARUNKÓW ZABEZPIECZEŃ**

Nazwa klienta	
Adres klienta	

Upoważniamy niżej wymienione osoby do jednoosobowego zawierania transakcji natychmiastowych oraz ustalania warunków zabezpieczenia i podpisywania potwierdzeń transakcji natychmiastowych z VeloBank S.A. :

	Dane osobowe	Wzór podpisu
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Funkcja		
Telefon		
Telefon		

	Dane osobowe	Wzór podpisu
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Funkcja		
Telefon		
Telefon		

	Dane osobowe	Wzór podpisu
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Funkcja		
Telefon		
Telefon		

Telefon		
----------------	--	--

	Dane osobowe	Wzór podpisu
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Funkcja		
Telefon		
Telefon		

	Dane osobowe	Wzór podpisu
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Pesel		
Funkcja		
Telefon		
Telefon		

Klient oświadcza jednocześnie, że wszelką korespondencję dotyczącą umowy ramowej należy kierować:

Nr telefaksu	
Adres poczty elektronicznej	

.....
Klient