

PLNÁ MOC

Obchodní firma/Jméno a příjmení:

Sídlo/Bydliště:

IČ/RČ:

Jednající (v případě právnické osoby/jméno/ funkce):

(dále jen "zmocnitel")

zmocňuje tímto

Jméno a příjmení:

Bydliště:

RČ:

Telefonní číslo:

E-mail:

(dále jen "zmocněnec")

aby za zmocnitele podával obchodníkovi s cennými papíry, společnosti ATLANTIK finanční trhy, a.s., se sídlem Sokolovská 700/133a, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 26218062, zapsané v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 7328 (dále jen „**ATLANTIK FT**“), pokyny, k jejichž podávání je zmocnitel oprávněn na základě Komisionářské smlouvy¹ a sjednával obchody na základě Rámcové smlouvy o úvěru zajištěném převodem investičních nástrojů (tzv. repo smlouvy)¹, obou ve zněních jejich jakýchkoli pozdějších změn a doplnění či nahrazení novou smluvní dokumentací, obou uzavřených mezi zmocnitelem a společností ATLANTIK FT.

V dne

.....
zmocnitel²

Tuto plnou moc v celém rozsahu přijímám a níže uvádím svůj podpisový vzor.

V dne

PODPISOVÝ VZOR ZMOCNĚNCE:

JMÉNO ZMOCNĚNCE	PODPISOVÝ VZOR ZMOCNĚNCE ²

² Podpis musí být úředně (osobně) ověřen

Osobní ověření:

Průkaz totožnosti OP/PAS č.	
Vydaného (kým), platnost dokladu totožnosti	
Jméno a podpis oprávněné osoby ověřovat	

¹ Nehodící se škrtněte

² Podpis musí být úředně (osobně) ověřen