

Podpisové vzory osob oprávněných zastupovat klienta – právnickou osobu



Wüstenrot - stavební spořitelna a.s., Na hřebenech II 1718/8, Nusle, 140 00 Praha 4,
IČO: 47115289, zapsaná v OR u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1714
(dále jen „WSS“)

zákaznická linka: 257 092 111
www.wuestenrot.cz
kontakt@wuestenrot.cz

ke smlouvě o stavebním spoření / úvěru číslo:

Klient	Název:			
	Sídlo:			
	IČ:	Telefon:	E-mail:	

Podpisový vzor: nový výměna

I. Osoby oprávněné zastupovat klienta - právnickou osobu

(zde budou uvedeny podpisové vzory oprávněných osob identifikovaných ve smlouvě / žádosti)

	Příjmení, jméno, titul, funkce, adresa	Rodné číslo	Podpisový vzor	Plná moc (uvést datum plné moci + přiložit plnou moc)
1				
2				
3				

II. Další osoby oprávněné zastupovat klienta v rámci smluvního vztahu*(zde budou uvedeny podpisové vzory dalších oprávněných osob)*

Oprávněné osoby:	
Titul, jméno, příjmení: Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena Rodné číslo: Datum narození: Místo a stát narození: Státní občanství: <i>(máte-li více, uveďte všechna)</i> Adresa trvalého pobytu, stát: Politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Typ dokladu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Cestovní pas Jiný typ dokladu: Číslo dokladu: Platnost dokladu do: Doklad vydal: Stát, který doklad vydal:
Oprávnění zastupovat klienta na základě plné moci: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne ze dne: (plná moc přiložena)	Podpisový vzor:

Oprávněné osoby:	
Titul, jméno, příjmení: Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena Rodné číslo: Datum narození: Místo a stát narození: Státní občanství: <i>(máte-li více, uveďte všechna)</i> Adresa trvalého pobytu, stát: Politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Typ dokladu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Cestovní pas Jiný typ dokladu: Číslo dokladu: Platnost dokladu do: Doklad vydal: Stát, který doklad vydal:
Oprávnění zastupovat klienta na základě plné moci: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne ze dne: (plná moc přiložena)	Podpisový vzor:

Oprávněné osoby:	
Titul, jméno, příjmení:	Typ dokladu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Cestovní pas
Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	Jiný typ dokladu:
Rodné číslo:	Číslo dokladu:
Datum narození:	Platnost dokladu do:
Místo a stát narození:	Doklad vydal:
Státní občanství: <i>(máte-li více, uveďte všechna)</i>	Stát, který doklad vydal:
Adresa trvalého pobytu, stát:	
Politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Oprávnění zastupovat klienta na základě plné moci: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Podpisový vzor:
ze dne: (plná moc přiložena)	

Úřední ověření podpisů prosím proveďte na druhé straně formuláře.