

PLNÁ MOC

pro účely uzavření / změny smlouvy o doplňkovém penzijním spoření
mezi nezletilým a NN Penzijní společností, a.s.

Já, níže podepsaný/-á (jméno a příjmení),
nar. , trvale bytem ,
(dále jen „zmocnitel“)

uděluji plnou moc

panu / paní (jméno a příjmení),
nar. , trvale bytem ,
(dále jen „zmocněnec“)

k právnímu jednání v souvislosti s uzavřením / změnou smlouvy o doplňkovém penzijním spoření
s NN Penzijní společností, a.s., která se uzavírá pro nezletilého.

Plná moc se uděluje na dobu určitou, která končí okamžikem uzavření smlouvy / provedením změny
na smlouvě.

V dne

Podpis zmocnitele¹

Udělenou plnou moc tímto přijímám.

Podpis zmocněnce

¹ Podpis zmocnitele musí být úředně ověřen.