

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

Pełnomocnictwo

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa (**Pełnomocnictwo**) udzielonego dnia _____ 2020 r. przez

_____ [firma spółki wraz z formą prawną/nazwa przedsiębiorcy, jeżeli nie jest spółką], z siedzibą w _____ [MIEJSCOWOŚĆ], ul. _____ [ULICA I NUMER DOMU I LOKALU], zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy _____ [miejscowość], _____ [numer wydziału] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS _____, NIP _____, _____ REGON [podać nr REGON o ile jest nadany]

LUB

_____ [imię i nazwisko], zam. przy ul. _____ [adres], legitymujący się dowodem osobistym seria i numer _____, wydanym przez _____, ważnym do dnia _____, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą _____ [nazwa przedsiębiorcy] z siedzibą w _____ [MIEJSCOWOŚĆ], ul. _____ [ULICA I NUMER DOMU I LOKALU] wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o numerze NIP _____, REGON _____ [podać nr REGON o ile jest nadany] (**Beneficjent**) niniejszym ustanawia niżej wymienionego/wymienioną:

Pana/Panią _____ [WPISAĆ IMIĘ I NAZWISKO],
[obywatela/obywatelkę] [polskiego/polską]
[legitymującego/legitymującą] się dowodem osobistym seria i numer _____;

-swoim pełnomocnikiem (**Pełnomocnik**), który indywidualnie będzie upoważniony do dokonywania w imieniu Beneficjenta następujących czynności:

- złożenia w imieniu Beneficjenta zestawu oświadczeń wiedzy i woli (w tym, w szczególności, oświadczeń o upoważnieniu określonych podmiotów do przekazania informacji objętych odpowiednimi tajemnicami prawnie chronionymi), które zostaną złożone wobec Polskiego Funduszu Rozwoju S.A. z siedzibą przy ul. Kruczej 50, 00-025 Warszawa (zwanego dalej **PFR**) za pośrednictwem [nazwa Banku] (zwanego dalej **Bankiem**) i z wykorzystaniem sieci teleinformatycznych lub bankowości elektronicznej w celu lub w związku z:
 - zawarciem umowy subwencji finansowej z PFR;
 - złożeniem wniosku o uzyskanie subwencji finansowej od PFR lub podwyższenia jej uprzednio przyznanej kwoty poprzez złożenie odwołania od decyzji PFR; oraz
 - złożeniem wniosku o uzyskanie częściowego zwolnienia z obowiązku zwrotu subwencji finansowej;
- zawarcia umowy o udzielenie Subwencji Finansowej pomiędzy PFR, jako udzielającym subwencji Finansowej i Beneficjentem;
- wyrażenia zgodę na przekazanie przez Bank, a w przypadku Banku, który jest bankiem spółdzielczym przez bank zrzeszający Bank, informacji związanych z zawarciem i wykonaniem umowy subwencji finansowej, w tym informacji stanowiących tajemnicę bankową lub tajemnicę zawodową w zakresie usług płatniczych, w szczególności informacji wskazujących że Beneficjent jest klientem Banku, informacji o posiadanym rachunku bankowym i korzystaniu z bankowości elektronicznej Banku: Polskiemu Funduszowi Rozwoju S.A. z siedzibą przy ul. Kruczej 50, 00-025 Warszawa, Krajowej Izbie Rozliczeniowej S.A. z siedzibą przy ul. rtm.

Witolda Pileckiego 65, 02-781 Warszawa oraz w przypadku gdy Bank jest bankiem spółdzielczym, odpowiedniemu bankowi zrzeszającemu;

4. podpisania wszelkich dokumentów i oświadczeń, które mogą być pośrednio lub bezpośrednio wymagane w związku z którymkolwiek z dokumentów lub oświadczeń wymienionych powyżej; oraz
5. dokonywania wszelkich innych czynności prawnych lub faktycznych oraz do podpisywania w imieniu Beneficjenta wszelkich innych dokumentów oraz wniosków, jak również do składania oświadczeń i reprezentowania Beneficjenta we wszelkich kwestiach związanych ze sprawami, o których mowa powyżej, oraz do dokonywania wszelkich innych czynności, które okażą się konieczne do realizacji celu niniejszego Pełnomocnictwa.

Niniejsze Pełnomocnictwo podlega prawu polskiemu i będzie interpretowane zgodnie z jego przepisami.

Niniejsze Pełnomocnictwo zostało należycie podpisane w dniu [wpisać datę].

W imieniu i na rzecz
[WPISAĆ NAZWĘ, BĄDŹ IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA]

Podpis[y]:

Imię/imiona i
nazwisko/nazwiska:

[Podpisy muszą być złożone w formie pisemnej z podpisami notarialnie poświadczonymi lub poprzez kwalifikowany podpis elektroniczny zgodnie z zasadą reprezentacji Beneficjenta]