

Určenie spôsobu nakladania s vkladom na účte 232706854/0900

Klient

Obchodné meno/Názov:
IČO:

Špecializovaná nemocnica sv.Svorada Zobor, n.o.
37971832

Ja, dolupodpísaný Klient, splnomocňujem týmto nižšie uvedené Oprávnené osoby na zastupovanie Klienta pri právnych úkonoch týkajúcich sa nakladania s vkladom na účte č. 232706854/0900 a na preberanie výpisov z účtu.

Zoznam Oprávnených osôb

Priezvisko, meno, titul: Chudá Erika
Rodné číslo/dátum narodenia:
Identifikačné číslo vzorového podpisu: 1
Spôsob konania: 2
Limit na transakciu: neobmedzený

Priezvisko, meno, titul: Hostánský Peter, Ing.
Rodné číslo/dátum narodenia:
Identifikačné číslo vzorového podpisu: 2
Spôsob konania: 2
Limit na transakciu: neobmedzený

Priezvisko, meno, titul: Bírová Terézia
Rodné číslo/dátum narodenia:
Identifikačné číslo vzorového podpisu: 2
Spôsob konania: 2
Limit na transakciu: neobmedzený

Priezvisko, meno, titul: Lovecký Tibor, Ing.
Rodné číslo/dátum narodenia:
Identifikačné číslo vzorového podpisu: 1
Spôsob konania: 2
Limit na transakciu: neobmedzený

Ďalší spôsob konania Oprávnených osôb: s pečiatkou
Identifikačné číslo vzorovej pečiatky: 001

Klient vyhlasuje, že má písomný súhlas vyššie uvedených Oprávnených osôb, na základe ktorého je oprávnený poskytnúť ich osobné údaje Banke na spracúvanie v rozsahu uvedenom vo Všeobecných obchodných podmienkach vydaných Slovenskou sporiteľňou, a.s. s účinnosťou od 01.08.2002.

Skôr udelené splnomocnenie odvolávam.

Nitra dňa

Klient

Dátum a čas doručenia:..

Prevzal, totožnosť overil:

Makovníková Gabriela, Bc.
account manager

Dátum a čas kontroly:

Kontroloval: