|  |  |
| --- | --- |
| **П Ъ Л Н О М О Щ Н О**    Долуподписаният/та …….…… *(трите имена на упълномощителя)*, ЕГН/ЛН/ЛНЧ/дата на раждане …….……, с лична карта / документ за самоличност №…….……, издадена на …….…… от …….…… *(издаващ орган)*,  УПЪЛНОМОЩАВАМ  …….…… *(трите имена на пълномощника)*, ЕГН/ЛН/ЛНЧ/дата на раждане …….……, с лична карта/ документ за самоличност № …….……, издадена на …….…… от …….…… *(издаващ орган)*,  Да ме представлява пред „Банка ДСК” АД, като от мое име и за моя сметка, извършва следните действия:  1. Извършва всякакви разпоредителни действия във връзка с получаване на суми от дивиденти, определени за изплащане чрез “Банка ДСК” АД от дружества, в които съм акционер, като ги получи в брой и/или ги нареди по сметка с титуляр по своя преценка – сметка, открита на мое име, на упълномощения или на трето лице;  2. Прави справки и получава информация, удостоверения, служебни бележки и други документи, вкл. такива, съдържащи банкова тайна във връзка със сумите от дивиденти, които следва да ми бъдат изплатени.  Във връзка с дадените по-горе права, упълномощеното лице има правото да извършва всякакви други необходими правни и фактически действия, неупоменати изрично по-горе, в това число и да прави всякакви волеизявления и да декларира обстоятелства; да изготвя, подписва, депозира и получава от мое име всякакви документи, включително и Информация за защита на личните данни, данъчно-осигурителна информация, въпросници и декларации по Закона за мерките срещу изпирането на пари, с всички произтичащи правни и фактически последици.  Настоящото пълномощно не се ограничава със срок.  Пълномощното следва да се тълкува разширително в полза на упълномощеното лице във връзка с предоставените му по-горе права.  Настоящото пълномощно се изготви и подписа на български и английски език. В случай на противоречие между българския и английския текст, българският ще се ползва с предимство. | **P O W E R O F A T T O R N E Y**  The undersigned, …….…… *(full name of the authorizer)*, personal No/ date of birth …….……, with identity card/ document for personal identification № ……………., issued on …….…… by …….…… *(issuing authority)*,  DO HEREBY AUTHORISE  …….…… *(full name of the authorized person)*, personal No/ date of birth …….……, with identity card/ document for personal identification № …….……, issued on ………. by …….…… *(issuing authority),*  To represent me before DSK Bank AD, and to perform on my behalf and at my expense the following actions:  1. To dispose with amounts resulting from dividends paid through DSK Bank from companies in which I am a shareholder, by receiving them in cash and/or ordering them into an account with a discretionary account holder - an account opened in my name, in the name of the nominee or in the name of a third party;  2. To make enquiries and obtain information, certificates, service notes and other documents, including such containing bank secrecy, in relation to divident amounts that shall be paid to me.  The authorized person has the right to perform any other necessary legal and factual actions not expressly mentioned above, but having relation to these actions, including making any legal statements and declaring circumstances; preparing, signing, submitting and receiveing on my behalf any documents, including Information on the protection of personal data, tax and social security information, questionnaires and declarations under the Anti-Money Laundering Measures Act, all of the above with resulting full legal and factual consequences.  This power of attorney is not time-limited.  The power of attorney should be interpreted expansively in favor of the authorized person in relation to the aforesaid rights conferred to him.  This power of attorney was prepared and signed in Bulgarian and English. In the event of discrepancies of interpretation between the different language texts, the Bulgarian text shall prevail. |
| УПЪЛНОМОЩИТЕЛ: AUTHORIZER:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |