

....., dnia r.

UPOWAŻNIENIE

do odbioru świadczenia emerytalnego / rentowego

Dane upoważniającego (mocodawcy)

Imię i nazwisko	
PESEL	
Nr dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	

upoważniam niżej wymienioną osobę do odbioru mojego świadczenia emerytalnego / rentowego:

Dane upoważnionego (pełnomocnika)

Imię i nazwisko	
PESEL	
Nr dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	

Szczegóły świadczenia

Rodzaj świadczenia	
Numer świadczenia (jeśli znany)	
Okres obowiązywania upoważnienia	

Zakres upoważnienia

Upoważnienie obejmuje:

Upoważniony jest uprawniony do odbioru gotówki przekazywanej przekazem pocztowym lub w placówce pocztowej, a także do pokwitowania odbioru świadczenia w moim imieniu.

Opis zakresu upoważnienia	
---------------------------	--

Podstawa prawna: art. 95–109 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.); art. 136 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS (Dz.U. z 2023 r. poz. 1251 ze zm.).

.....
(czytelny podpis upoważniającego)