[miejscowość], [data]

**PEŁNOMOCNICTWO**

**[Nazwa pracodawcy]** z siedzibą w [miejscowość], [adres], posiadający NIP: [•], REGON: [•], („**Pracodawca**”),

niniejszym udziela [Pani]/[Panu] [imię i nazwisko], legitymującej/mu się dowodem osobistym numer [•]

pełnomocnictwa do zawarcia, w imieniu Pracodawcy, przy użyciu dedykowanej do tego platformy on-line, aneksu do umowy o zarządzanie PPK z dnia [•] („**Umowa**”), którego przedmiotem jest przedłużenie okresu obowiązywania Umowy [na czas kolejnych X lat / na czas nieokreślony].

Pełnomocnik jest uprawniony do samodzielnego działania w ramach umocowania ustanowionego na podstawie niniejszego pełnomocnictwa.

[*ewentualne inne postanowienia dotyczące czasu obowiązywania pełnomocnictwa*].

[*podpis, data*]