Wzór nr 10

………………………… ………………  *[miejscowość] [data]*

**Dane uczestnika:**

Firma (nazwa)

Siedziba, adres, tel., e-mail

KDPW\_CCP S.A.

ul. Książęca 4

00-498 Warszawa

**PEŁNOMOCNICTWO DO ZAMYKANIA POZYCJI DLA KDPW\_CCP  
SKŁADANE W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM W SYSTEMIE ROZLICZEŃ OTC   
ORGANIZOWANYM PRZEZ KDPW\_CCP S.A.**

.............................................. upoważniamy KDPW\_CCP S.A. do zamykania na nasz rachunek pozycji w

*[firma (nazwa) mocodawcy]*

zakresie ktorych jesteśmy odpowiedzialni w systemie rozliczeń OTC organizowanym przez KDPW\_CCP S.A., w przypadkach wskazanych w Regulaminie Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany), w szczególności w ramach przeprowadzenia operacji automatycznego zamykania pozycji.

Upoważniamy KDPW\_CCP S.A. do wykorzystania, w dniu zawarcia transakcji dla przeciwstawnej pozycji w rozumieniu Regulaminu Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany), depozytu zabezpieczającego służącego zawarciu tej transakcji.

Z chwilą zawarcia przez KDPW\_CCP S.A. transakcji dla przeciwstawnej pozycji w rozumieniu Regulaminu Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany), nasza pozycja wygasa, wygasa również nasze roszczenie związane z tą pozycją.

Pełnomocnictwo udzielone jest na czas nieokreślony począwszy od dnia ...............................................

Oświadczamy, że zrzekamy się prawa do odwołania lub zmiany zakresu pełnomocnictwa, z uwagi na potrzebę umożliwienia KDPW\_CCP S.A. realizacji jego uprawnień określonych w Regulaminie.

…………………………………………………………………………

*[podpisy i pieczątki osób uprawnionych do reprezentowania mocodawcy]*