

USTAWOWY SKRÓCONY FORMULARZ STANU ILLINOIS PEŁNOMOCNICTWO DO WŁASNOŚCI

(UWAGA: CELEM NINIEJSZEGO PEŁNOMOCNICTWA JEST NADANIE WYZNACZONEJ OSOBIE (TWOJEMU "AGENTOWI") SZEROKICH UPRAWNIENÍ DO ZARZĄDZANIA TWOIM MAJĄTKIEM, KTÓRE MOGĄ OBEJMOWAĆ UPRAWNIENIA DO ZASTAWIENIA, SPRZEDAŻY LUB W INNY SPOSÓB ROZPORZĄDZANIA JAKĄKOLWIEK NIERUCHOMOŚCIĄ LUB MAJĄTKIEM OSOBISTYM BEZ WCZEŚNIEJSZEGO POWIADOMIENIA. NINIEJSZY FORMULARZ NIE NAKŁADA NA TWOJEGO AGENTA OBOWIĄZKU WYKONYWANIA UPRAWNIENÍ, ALE W PRZYPADKU WYKONYWANIA UPRAWNIENÍ TWÓJ AGENT BĘDZIE MUSIAŁ ZACHOWAĆ NALEŻYTĄ STARANNOŚĆ, ABY DZIAŁAĆ NA TWOJĄ KORZYŚĆ I ZGODNIE Z NINIEJSZYM FORMULARZEM ORAZ PRZECHOWYWAĆ ZAPIS ODBIORÓW, WYPŁAT I ISTOTNYCH CZYNNOŚCI PODJĘTYCH JAKO AGENT. SĄD MOŻE ODEBRAĆ UPRAWNIENIA TWOJEMU AGENTOWI, JESLI UZNA, ŻE AGENT NIE DZIAŁA WŁAŚCIWIE. W NINIEJSZYM FORMULARZU MOŻESZ WYZNACZYĆ NASTĘPNYCH AGENTÓW ALE NIE CO-AGENTÓW. JEŻELI UŻYTKOWNIK NIE WYRAŹNIE OGRANICZY OKRESOWANIA NINIEJSZEGO UPRAWNIENIAW SPOSÓB OKREŚLONY PONIŻEJ DO ODWOŁANIA NINIEJSZEGO UPRAWNIENIA LUB WYKOŃCZENIA JEGO PRZEZ SĄD DZIAŁAJĄCY W TWOIM IMIENIU, TWÓJ AGENT MOŻE WYKONYWAĆ UPRAWNIENIA NADANE NINIEJSZEJ STRONIE DO KOŃCA TWOJEGO ŻYCIA, NAWET PO ZOSTANIU NIEPEŁNOSPRAWNYM. UPRAWNIENIA, KTÓRE PRZEKAZUJESZ SWOJEMU AGENTOWI, SĄ DOKŁADNIEJ WYJAŚNIONE W ROZDZIAŁACH 3-4 "USTAWOWEGO KRÓTKIEGO PEŁNOMOCNICTWA DO PRAWA WŁASNOŚCI" STATUTU ILLINOIS, KTÓREGO NINIEJSZY FORMULARZ JEST CZĘŚCIĄ (PATRZ TYŁ FORMULARZA). PRAWO TO WYRAŹNIE ZEZWALA NA KORZYSTANIE Z JAKIEJKOLWIEK INNEJ FORMY PEŁNOMOCNICTWA, KTÓREGO MOŻESZ ŻĄDAĆ. (JEŚLI W TYM FORMULARZU JEST COŚ, CZEGO NIE ROZUMIESZ, NALEŻY POPROSIĆ PRAWNIKA O WYJAŚNIENIE.)

POWER OF ATTORNEY made this _____ day of _____ (month) _____ (year).
I, _____, (insert name and address of principal) hereby appoint:

(insert name and address of agent) as my attorney-in-fact (my "agent") to act for me and in my name (in any way I could act in person) with respect to the following powers, as defined in Section - of the "Statutory Short Form Power of Attorney for Property Law" (including all amendments), but subject to any limitations on or additions to the specified powers inserted in paragraph or below:

(MUSISZ WYKREŚLIĆ JEDNĄ LUB WIĘCEJ Z NASTĘPUJĄCYCH KATEGORII UPRAWNIENÍ, KTÓRYCH NIE CHCESZ ABY POSIADAŁ TWÓJ AGENT. NIEWYKREŚLENIE TYTUŁU JAKIEJKOLWIEK KATEGORII SPOWODUJE PRYZNANIE AGENTOWI UPRAWNIENÍ OPISANYCH W TEJ KATEGORII. ABY WYKREŚLIĆ KATEGORIĘ MUSISZ PRZECIĄGNAĆ LINIĘ PRZEZ TYTUŁ TEJ KATEGORII.)

- (a) Transakcje dotyczące nieruchomości
- (b) Transakcje instytucji finansowych
- (c) Transakcje na akcjach i obligacjach
- (d) Transakcje dotyczące materialnego majątku osobistego

- (e) Transakcje skrytek depozytowych.
- (f) Transakcje ubezpieczeniowe i rentowe.
- (g) Transakcje dotyczące programów emerytalnych.
- (h) Świadczenia z ubezpieczenia społecznego (Social Security), zatrudnienia i służby wojskowej.
- (i) Kwestie podatkowe.
- (j) Roszczenia i spory sądowe.
- (k) Transakcje towarowe i opcyjne.
- (l) Operacje biznesowe.
- (m) Transakcje pożyczkowe.
- (n) Transakcje dotyczące nieruchomości.
- (o) Wszelkie inne prawa własności i transakcje.

(OGRANICZENIA I UZUPEŁNIENIA UPRAWNIENÍ AGENTA MOGĄ BYĆ ZAWARTE W NINIEJSZYM PEŁNOMOCNICTWIE, JEŚLI ZOSTAŁY SZCZEGÓLNIIE OPISANE PONIŻEJ.)

Uprawnienia przyznane powyżej nie obejmują następujących uprawnień lub zostaną zmodyfikowane lub ograniczone w następujących (tutaj możesz zawrzeć wszelkie szczególne ograniczenia, które uznasz za stosowne, takie jak zakaz lub warunki sprzedaży określonych akcji lub nieruchomości lub szczególne zasady na wypożyczenie przez agenta):

Oprócz uprawnień nadanych powyżej udzielam mojemu agentowi następujących uprawnień (tutaj można dodać wszelkie inne delegowalne uprawnienia, w tym między innymi uprawnienia do przekazywania prezentów, wykonania uprawnień do wyznaczania, wymieniania lub zmiany beneficjentów lub współlokatorów lub odwołania lub zmiany dowolnego trustu, o którym mowa poniżej):

(TWÓJ AGENT BĘDZIE UPOWAŻNIONY DO ZATRUDNIANIA INNYCH OSÓB NIEZBĘDNYCH DO UMOŻLIWIENIA AGENTOWI PRAWIDŁOWEGO WYKONYWANIA UPRAWNIENÍ PRZYZNANYCH W NINIEJSZYM FORMULARZU, ALE TWOJ AGENT BĘDZIE MUSIAŁ PODEJMOWAĆ WSZELKIE DECYZJE UZNANIOWE. JEŚLI CHCESZ NADAĆ SWOJEMU AGENTOWI PRAWO DO DELEGOWANIA UZNANIOWYCH DECYZJI-NADAWANIA UPRAWNIENÍ INNYM, POWINIENIEŚ ZACHOWAĆ NASTĘPNE ZDANIE, W PRZECIWNYM RAZIE NALEŻY GO WYKREŚLIĆ)

Mój agent będzie miał prawo, na podstawie pisemnego dokumentu, przekazać niektóre lub wszystkie z powyższych uprawnień obejmujących dyskrecyjne podejmowanie decyzji dowolnej osobie lub osobom, które mój agent może wybrać, ale taka delegacja może zostać zmieniona lub odwołana przez dowolnego agenta (w tym każdego następcę) wskazanego przeze mnie, działającego na podstawie niniejszego pełnomocnictwa w momencie odniesienia.

(TWÓJ AGENT BĘDZIE UPRAWNIONY DO ZWROTU KOSZTÓW WSZELKICH ROZSĄDNYCH WYDATKÓW PONIESIONYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁANIEM NA MOCY NINIEJSZEGO PEŁNOMOCNICTWA. PRZEKREŚLIJ NASTĘPNE ZDANIE, JEŚLI NIE CHCESZ, ABY TWÓJ AGENT BYŁ RÓWNIEŻ UPRAWNIONY DO ROZSĄDNEGO WYNAGRODZENIA ZA USŁUGI WYKONYWANE JAKO AGENT)

Mój agent będzie uprawniony do rozsądnego wynagrodzenia za usługi świadczone w charakterze agenta na podstawie niniejszego pełnomocnictwa.

(NINIEJSZE PEŁNOMOCNICTWO MOŻE ZOSTAĆ ZMIENIONE LUB ODWOŁANE PRZEZ CIEBIE W DOWOLNYM CZASIE I W DOWOLNY SPOSÓB. W PRZYPADKU BRAKU ZMIANY LUB ODWOŁANIA, UPOWAŻNIENIE UDZIELONE W NINIEJSZYM PEŁNOMOCNICTWIE STANIE SIĘ SKUTECZNE W MOMENCIE PODPISANIA NINIEJSZEGO PEŁNOMOCNICTWA I BĘDZIE TRWAĆ AŻ DO TWOJEJ ŚMIERCI, CHYBA ŻE ZOSTANIE WPORWADZONE OGRANICZENIE DATY ROZPOCZĘCIA LUB CZASU TRWANIA POPRZEZ PARAFOWANIE I WYPEŁNIENIE JEDNEGO (LUB DWÓCH) Z NASTĘPUJACYCH ELEMENTÓW:)

() Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem _____.
(wstaw przyszłą datę lub wydarzenie za Twojego życia, takie jak orzeczenie sądu o Twojej niepełnosprawności, kiedy chcesz aby to pełnomocnictwo zaczęło obowiązywać).

() Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w dniu _____.
(wstaw przyszłą datę lub zdarzenie, takie jak orzeczenie sądu o Twojej niepełnosprawności, jeśli chcesz aby pełnomocnictwo wygasło przed Twoją śmiercią).

(JEŚLI CHCESZ WYZNACZYĆ NASTĘPNYCH AGENTÓW, WPISZ IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES TAKIEGO NASTĘPCY W NASTĘPNYM AKAPICIE.)

Jeśli jakkolwiek agent wyznaczony przeze mnie umrze, straci kompetencje, zrezygnuje lub odmówi bycia agentem, wyznaczam następującą osobę (każdy ma działać samodzielnie i kolejno w podanej kolejności) jako następcę(ów) takiego agenta: _____
_____. Do celów niniejszego akapitu, osobę uważa się za niekompetentną, jeśli i dopóki jest ona nieletnia lub została uznana za niekompetentną lub niepełnosprawną, lub osoba ta nie jest w stanie szybko i inteligentnie rozpatrzyć spraw biznesowych, co zostało potwierdzone przez licencjonowanego lekarza.

(JEŚLI CHCESZ WYZNACZYĆ SWOJEGO AGENTA JAKO OPIEKUNA SWOJEGO MAJĄTKU, W PRZYPADKU GDY SĄD ZDECYDUJE, ŻE NALEŻY GO WYZNACZYĆ, MOŻESZ TO ZROBIĆ, ALE NIE MUSISZ, ZACHOWUJĄC PONIŻSZY AKAPIT. SĄD WYZNACZY TWOJEGO AGENTA, JEŚLI SĄD UZNA, ŻE TAKIE WYZNACZENIE BĘDZIE SŁUŻYŁO TWOJEMU NAJLEPIEJ POJĘCIEMU INTERESOWI I DOBRU. SKREŚL AKAPIT, W KTÓRYM NIE CHCESZ, ABY TWOJ AGENT DZIAŁAŁ JAKO OPIEKUN.

W przypadku ustanowienia opiekuna mojego majątku, wyznaczam agenta działającego na podstawie niniejszego pełnomocnictwa jako takiego opiekuna, do pełnienia funkcji bez poręczenia i zabezpieczenia. Jestem w pełni poinformowany o całej treści tego formularza i rozumiem pełne znaczenie tego nadania pełnomocnictwa mojemu agentowi.

Podpisano _____ (principal)

(MOŻESZ, ALE NIE JEST TO WYMAGANE, ZWRÓCIĆ SIE DO TWOJEGO AGENTA I JEGO NASTĘPCÓW ABY ZŁOŻYLI WZORY PODPISÓW PONIŻEJ. JEŚLI W NINIEJSZYM PEŁNOMOCNICTWIE ZAMIEŚCISZ WZORY PODPISÓW, MUSISZ WYPEŁNIĆ POŚWIADCZENIE ZNAJDUJĄCE SIĘ OBOK PODPISÓW AGENTÓW.)

Wzory podpisów Agenta
(i następców prawnych)

Potwierdzam, że podpisy mojego agenta
(i następców prawnych) są prawidłowe.

(agent) _____ (principal)

(następca agenta) _____ (principal)

(następca agenta) _____ (principal)

(NINIEJSZE PEŁNOMOCNICTWO NIE BĘDZIE SKUTECZNE, JEŚLI NIE ZOSTANIE POTWIEDZONE I PODPISANE PRZEZ CO NAJMNIEJ JEDNEGO DODATKOWEGO ŚWIADKA, WYKORZYSTUJĄC PONIŻSZY FORMULARZ

State of _____)

County of _____)

The undersigned, a notary public in and for the above county and state, certifies that _____, known to me to be the same person whose name is subscribed as principal to the foregoing power of attorney, appeared before me and the additional witness in person and acknowledged signing and delivering the instrument as the free and voluntary act of the principal, for the uses and purposes therein set forth (, and certified to the correctness of the signature(s) of the agent(s)).

Dated: _____ (SEAL)

Notary Public

My commission expires _____.

The undersigned witness certifies that _____, known to me to be the same person whose name is subscribed as principal to the foregoing power of attorney, appeared before me and the notary public and acknowledged signing and delivering the instrument as the free and voluntary act of the principal, for the uses and purposes therein set forth. I believe him or her to be of sound mind and memory.

Dated: _____ (SEAL)

Witness

(NALE Y PODA NA\ Y KMO KADTEUOUODY UPOT\ D\ AL EEL VEN HOTO WLAT\ .
IE ELKAI ENVD D\ IE WPTAY NKONY DO PT\ EMA\ ANKA LAMIEI OMOLY IEM
WD\ KA\ WY NIETWEJ OOO EK)

Niniejszy dokument został przygotowany przez:

