



OTORGAMIENTO DE PODER

Yo, _____ (Nombre del jubilado), residente en _____ (Dirección del jubilado), nombro a _____ (Nombre del apoderado), residente en _____ (Dirección del apoderado), con poderes para que actúe en mi nombre y representación, limitado a los siguientes asuntos concernientes al Plan de Jubilación del Personal del Banco Interamericano de Desarrollo (en adelante denominado el "Plan"):

CON SUS INICIALES SELECCIONE EL PODER QUE OTORGA

- _____ Para solicitar y recibir información acerca de mis beneficios del Plan;
- _____ Para ejecutar certificados de elegibilidad para mis beneficios del Plan;
- _____ Para, en mi nombre y representación, efectuar depósito de mis beneficios en cuentas bancarias que figuran a mi nombre.

Los poderes otorgados en virtud de este documento expresamente excluyen el otorgamiento de poder para cambiar beneficiario o beneficiarios que yo haya designado para recibir beneficios del Plan.

Este Poder tiene carácter permanente, de tal forma que no quede sin efecto en el supuesto de que me sobreviniere incapacidad. Este Poder permanecerá en vigor mientras yo no lo revoque por escrito.

TESTIGOS

En testimonio de lo cual, he ejecutado este Poder en el día _____ del mes de _____ del año _____.

Firmado en presencia de 2 testigos:

1. _____
Firma

Nombre y apellido (letras de imprenta)

Firma del Otorgante

2. _____
Firma

Nombre y apellido (letras de imprenta)

CERTIFICACIÓN

Yo, _____ certifico que el Poder arriba indicado fue firmado ante mí por el otorgante en el lugar y fecha indicados:

Fecha: _____ Firma: _____ Título: _____

Dirección oficial: _____

Nota: El certificado puede ser autenticado por cualquiera de las siguientes personas, que no sea pariente próximo del declarante: magistrado o notario público; en las Representaciones por el Representante o el Especialista en Administración y Planificación de Recursos del Banco; y en la Sede por el Secretario Ejecutivo, o un Oficial de Administración de Pensiones de la Secretaría de los Planes de Jubilación.