

En (1) _____, a (2) _____

(3) _____ mayor de edad, de nacionalidad (4) _____,
con domicilio en (5) _____ y
provisto de (6) _____ número (7) _____ (el “**Poderdante**”) por la presente
otorga un

PODER

a favor de (8) _____, mayor de edad, de nacionalidad (9)
_____, con domicilio en (10) _____ y
provisto de (11) _____ número (12) _____ (el “**Apoderado**”) para que este
último pueda, en relación con la inversión que realizará el Apoderado y el Poderdante, consistente en la adquisición y pago de
certificados de depósito (CDA) de Stichting Oikocredit International Share Foundation (OISF) (la “**Inversión**”), en nombre y re-
presentación del Poderdante, pueda ejercitar las siguientes

FACULTADES

- Administrar la Inversión, tomar todas las decisiones y ejercer todos los derechos correspondientes al Poderdante en relación con la Inversión y recogidos en el folleto de OISF, los términos y condiciones y los procedimientos conexos, sin limitación, a través del portal en línea “MyOikocredit”.
- Ejecutar, en su caso, la adquisición, suscripción y pago de cualquier CDA de OISF mediante el desembolso por transferencia electrónica desde una cuenta bancaria en nombre del Poderdante y Apoderado, de las cantidades que considere convenientes, así como venderlas y transferirlas, y recibir las cantidades a las que tenga derecho en una cuenta bancaria a nombre del Poderdante y Apoderado.
- Representar al Poderdante ante OISF a todos los efectos relacionados con la Inversión, y firmar los documentos o acuerdos necesarios para la debida gestión de la Inversión.

Todo acto, documento y asunto que sea ejecutado por el Apoderado para tales fines tendrá la misma eficacia y validez que si hubiera sido realizado por el Poderdante.

El Poderdante ratifica y confirma, y se compromete a hacerlo en todo momento, cualquier acción que el Apoderado pueda realizar, de conformidad con este poder.

Este poder se interpretará de conformidad con las leyes españolas y estará en vigor a menos que el Poderdante notifique por escrito a invertir@oikocredit.org su decisión de revocarlo.

Y por lo tanto, a todos los efectos legales, el Poderdante emite y firma este poder en el lugar y en la fecha indicado anteriormente.

Firma en la siguiente página.

FIRMADO:

Fecha (dd/mm/aaaa):

El poderdante, D./Dña.:

Firma:

- (1) lugar de firma
- (2) fecha de firma
- (3) insertar nombre completo de la persona sin acceso a MyOikocredit
- (4) insertar nacionalidad
- (5) insertar dirección
- (6) documento nacional de identidad / pasaporte / tarjeta de residencia
- (7) insertar el número correspondiente
- (8) insertar nombre completo de la persona con acceso a MyOikocredit
- (9) insertar nacionalidad
- (10) insertar dirección
- (11) documento nacional de identidad / pasaporte / tarjeta de residencia
- (12) insertar el número correspondiente