

Fullmaktsgivare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr/Samordn.nr/Kundnr	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon bostad	Telefon arbete

Fullmaktshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr/Samordn.nr/Kundnr	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon bostad	Telefon arbete
Efternamn, tilltalsnamn	Personnr/Samordn.nr/Kundnr	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon bostad	Telefon arbete

Dispositionssätt Var för sig Gemensamt **Kryssa för det alternativ som ska gälla.**
(Om flera fullmaktshavare utsetts måste alltid anges om de får agera var för sig eller endast gemensamt.)

Fullmaktens omfattning

Jag ger ovan angiven/angivna fullmaktshavare att på mina vägnar företräda mig avseende nedan angivna åtgärder i Sparbanken Syd.
Var god stryk de åtgärder som inte omfattas av fullmakten.

Göra uttag på	<input type="checkbox"/> följande konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer
	<input type="checkbox"/> samtliga konton i Banken		
Avsluta	<input type="checkbox"/> följande konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer
	<input type="checkbox"/> samtliga konton i Banken		
Beställa bankkort i fullmaktshavarens eget namn, mottaga och godkänna allmänna villkor för Bankkort samt registrera dispositionsrätt på angivet kontonummer, ange korttyp			Kontonummer
<input type="checkbox"/> Bankkort Visa <input type="checkbox"/> Bankkort Visa Online			
Kvittera och inlösa checkar, postväxlar, sparbanksutbetalningsavier, post- och bankgiroavier och andra anvisningar			
Erhålla information om saldo och transaktioner avseende ovanstående konton från och med dagen för fullmaktens utfärdande			
<input type="checkbox"/> Göra uttag på samt avsluta samtliga mina vid var tid befintliga fondkonton			
<input type="checkbox"/> Göra uttag på samt avsluta samtliga mina vid var tid befintliga depåkonton			
<input type="checkbox"/> Göra uttag på samt avsluta samtliga mina vid var tid befintliga investeringssparkonton			
<input type="checkbox"/> Köpa, sälja och ta emot likvid avseende samtliga finansiella instrument (definition av finansiellt instrument anges i Anvisningar för ifyllande)			
<input type="checkbox"/> Göra omplaceringar inom ramen för befintliga kapital- och pensionsförsäkringar, individuellt pensionssparande och investeringssparkonto			

Obs! Fullmakten får inte användas för personliga tjänster, t ex utlämning av koder eller bankkort i fullmaktsgivarens namn.

Fullmaktens giltighetstid

Fr o m - t o m	<input type="checkbox"/> Tillsvidare
Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om att fullmaktsgivaren avlidit	

Underskrift fullmaktsgivare

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
---------------	--------------------------------

Bevittning Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevitnas

Vittnets namnteckning	Vittnets namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Adress och telefonnummer	Adress och telefonnummer

Bankens noteringar

Inlämnad (datum)	Inlämnad av	Typ av ID-handling	ID-handlingsnummer	s-id/signum
Aviserad (datum)	Aviserad fullmaktsgivare <input type="checkbox"/> Per telefon <input type="checkbox"/> Via meddelande <input type="checkbox"/> Per brev	s-id/signum	Granskad av	i-id/signum

Allmänna upplysningar

- Fullmakt gäller tills den återkallas.
- Återkallelse skall normalt göras på samma sätt som fullmakten givits, dvs vanligtvis skriftligen.
- Om fullmaktens giltighet begränsas i tiden redan i samband med att fullmakten utfärdas upphör den att gälla från angiven tidpunkt.
- Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om att fullmaktsgivaren avlidit.
- Fullmakten upphör gälla när fullmaktshavaren avlidit.
- Om fullmaktsgivaren försätts i konkurs eller får förvaltare förordnad för sig upphör fullmakten att gälla när banken fått kännedom om detta.
- Fullmakt ska som huvudregel inlämnas i original av fullmaktsgivaren vid personligt besök på banken.
- Banken förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.

Anvisningar för ifyllande

- Fullmaktsgivarens och fullmaktshavarens namn, adress och personnummer anges i angivna rutor.
- Fullmaktsgivaren anger i vilken omfattning fullmaktshavare har rätt att företräda fullmaktsgivaren genom att stryka de punkter som fullmakten inte ska omfatta. OBS! Om ingen överstrykning gjorts gäller fullmakten för denna åtgärd.
- Med finansiella instrument menas finansiellt instrument såsom det definieras i lag om värdepappersmarknaden, dvs. överlåtbara värdepapper som kan bli föremål för handel på kapitalmarknaden, penningmarknadsinstrument, aktier, fondandelar mm.
- Ange under vilken tid fullmakten ska gälla eller om den gäller tills vidare. Om inget anges gäller fullmakten tills vidare.
- Fullmaktsgivaren ska egenhändigt underteckna fullmakten.
- Fullmaktsgivarens namnteckning ska bevitnas av två personer om den inte lämnas in på banken av fullmaktsgivaren.
- Vittnena intygar genom sin namnteckning att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, personnummer, adress och telefonnummer.

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt kommer att behandlas i datasystem hos banken i den utsträckning som behövs för att tillhandahålla och administrera de produkter och tjänster som fullmakten omfattar. Det kan också förekomma att personuppgifterna behandlas i datasystem hos företag och organisationer med vilka banken av ifrågavarande tjänster samarbetar. Personuppgifter lämnas dock endast ut om det är tillåtet med hänsyn till banksekretessen. Information om behandling av personuppgifter lämnas av bankens kontor, vilka också tar emot begäran om rättelse av personuppgift.

Återkallelse av fullmakt

Härmed återkallas denna fullmakt

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
---------------	--------------------------------

Fullmaktsgivare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr/Samordn.nr/Kundnr	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon bostad	Telefon arbete

Fullmaktshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr/Samordn.nr/Kundnr	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon bostad	Telefon arbete
Efternamn, tilltalsnamn	Personnr/Samordn.nr/Kundnr	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon bostad	Telefon arbete

Dispositionssätt Var för sig Gemensamt **Kryssa för det alternativ som ska gälla.**
(Om flera fullmaktshavare utsetts måste alltid anges om de får agera var för sig eller endast gemensamt.)

Fullmaktens omfattning

Jag ger ovan angiven/angivna fullmaktshavare att på mina vägnar företräda mig avseende nedan angivna åtgärder i Sparbanken Syd.
Var god stryk de åtgärder som inte omfattas av fullmakten.

Göra uttag på	<input type="checkbox"/> följande konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer
	<input type="checkbox"/> samtliga konton i Banken		
Avsluta	<input type="checkbox"/> följande konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer
	<input type="checkbox"/> samtliga konton i Banken		
Beställa bankkort i fullmaktshavarens eget namn, mottaga och godkänna allmänna villkor för Bankkort samt registrera dispositionsrätt på angivet kontonummer, ange korttyp			Kontonummer
<input type="checkbox"/> Bankkort Visa <input type="checkbox"/> Bankkort Visa Online			
Kvittera och inlösa checkar, postväxlar, sparbanksutbetalningsavier, post- och bankgiroavier och andra anvisningar			
Erhålla information om saldo och transaktioner avseende ovanstående konton från och med dagen för fullmaktens utfärdande			
Göra uttag på samt avsluta samtliga mina vid var tid befintliga fondkonton			
Göra uttag på samt avsluta samtliga mina vid var tid befintliga depåkonton			
Göra uttag på samt avsluta samtliga mina vid var tid befintliga investeringssparkonton			
Köpa, sälja och ta emot likvid avseende samtliga finansiella instrument (definition av finansiellt instrument anges i Anvisningar för ifyllande)			
Göra omplaceringar inom ramen för befintliga kapital- och pensionsförsäkringar, individuellt pensionssparande och investeringssparkonto			

Obs! Fullmakten får inte användas för personliga tjänster, t ex utlämning av koder eller bankkort i fullmaktsgivarens namn.

Fullmaktens giltighetstid

Fr o m - t o m	<input type="checkbox"/> Tillsvidare
Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens att fullmaktsgivaren avlidit	

Underskrift fullmaktsgivare

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
---------------	--------------------------------

Bevittning Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevitnas

Vittnets namnteckning	Vittnets namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Adress och telefonnummer	Adress och telefonnummer

Bankens noteringar

Inlämnad (datum)	Inlämnad av	Typ av ID-handling	ID-handlingsnummer	s-id/signum
Aviserad (datum)	Aviserad förmyndare som inte är närvarande <input type="checkbox"/> Per telefon <input type="checkbox"/> Via meddelande <input type="checkbox"/> Per brev	s-id/signum	Granskad av	i-id/signum

Allmänna upplysningar

- Fullmakt gäller tills den återkallas.
- Återkallelse skall normalt göras på samma sätt som fullmakten givits, dvs vanligtvis skriftligen.
- Om fullmaktens giltighet begränsas i tiden redan i samband med att fullmakten utfärdas upphör den att gälla från angiven tidpunkt.
- Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om att fullmaktsgivaren avlidit.
- Fullmakten upphör gälla när fullmaktshavaren avlidit.
- Om fullmaktsgivaren försätts i konkurs eller får förvaltare förordnad för sig upphör fullmakten att gälla när banken fått kännedom om detta.
- Fullmakt ska som huvudregel inlämnas i original av fullmaktsgivaren vid personligt besök på banken.
- Banken förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.

Anvisningar för ifyllande

- Fullmaktsgivarens och fullmaktshavarens namn, adress och personnummer anges i angivna rutor.
- Fullmaktsgivaren anger i vilken omfattning fullmaktshavare har rätt att företräda fullmaktsgivaren genom att stryka de punkter som fullmakten inte ska omfatta. OBS! Om ingen överstrykning gjorts gäller fullmakten för denna åtgärd.
- Med finansiella instrument menas finansiellt instrument såsom det definieras i lag om värdepappersmarknaden, dvs. överlåtbara värdepapper som kan bli föremål för handel på kapitalmarknaden, penningmarknadsinstrument, aktier, fondandelar mm.
- Ange under vilken tid fullmakten ska gälla eller om den gäller tills vidare. Om inget anges gäller fullmakten tills vidare.
- Fullmaktsgivaren ska egenhändigt underteckna fullmakten.
- Fullmaktsgivarens namnteckning ska bevitnas av två personer om den inte lämnas in på banken av fullmaktsgivaren.
- Vittnena intygar genom sin namnteckning att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, personnummer, adress och telefonnummer.

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt kommer att behandlas i datasystem hos banken i den utsträckning som behövs för att tillhandahålla och administrera de produkter och tjänster som fullmakten omfattar. Det kan också förekomma att personuppgifterna behandlas i datasystem hos företag och organisationer med vilka banken av ifrågavarande tjänster samarbetar. Personuppgifter lämnas dock endast ut om det är tillåtet med hänsyn till banksekretessen. Information om behandling av personuppgifter lämnas av bankens kontor, vilka också tar emot begäran om rättelse av personuppgift.

Återkallelse av fullmakt

Härmed återkallas denna fullmakt

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
---------------	--------------------------------