

Bankfack nummer	Kontor
-----------------	--------

Vänligen ta del av instruktionerna på nästa sida innan du fyller i denna blankett.

Fullmaktsgivare

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

Fullmaktshavare

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

Fullmaktens omfattning

Tillträda bankfacket

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
Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning

Bevitning

 Fullmaktsgivarens/nas egenhändiga namnteckning bevittnas

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.
- Fullmakt upphör gälla efter att 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/nas och fullmaktshavarens namn, adress och personnummer anges i angivna rutor.
- Om facket innehåller två personer måste båda anses som fullmaktsgivare och gemensamt underteckna fullmakten.
- Ange under vilken tid fullmakten ska gälla eller om den gäller tills vidare. Om inget anges gäller fullmakten tills vidare.
- Fullmaktsgivaren/na ska egenhändigt underteckna fullmakten.
- Fullmaktsgivarens/nas namnteckning ska bevitnas av två personer om den inte lämnas in på banken av fullmaktsgivaren.
- Vittnena intygar genom sin namnteckning att fullmaktsgivaren/na 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/nas namnteckning
---------------	------------------------------------