

Kontor

Kontonummer

FULLMAKTSGIVARE (kontohavare)

Efternamn, tilltalsnamn

Personnummer

FULLMAKTSHAVARE

Efternamn, tilltalsnamn

Personnummer

FULLMAKTENS OMFATTNING ta ut nedanstående belopp på mitt ovan angivna konto avsluta mitt ovan angivna konto

Belopp med bokstäver

Belopp med siffror

UNDERSKRIFT

Datum

Fullmaktsgivarens namnteckning

BEVITTNING Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas av 2 personer

Du som vittne intygar genom din namnteckning att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, personnummer och kontaktuppgifter.

Vittnes namnteckning

Vittnes namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Personnummer samt adress och telefonnummer

Personnummer samt 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