



# FULLMAKT

Anslutning av produkter och tjänster till underårig

## Gör så här:

- 1 Välj erbjudande och/eller den produkt/de produkter fullmakten avser. Stryk det som ej gäller.
- 2 Fyll i namn och personnummer på den underåriga.
- 3 Båda vårdnadshavarna eller ensam vårdnadshavare ska underteckna fullmakten.
- 4 Fullmakten tas med till kontoret av vårdnadshavare.

### Klirregänget (6–12 år)

- Klirrekonto\*
- Varbergs Sparbank tillåts adressera brev eller försändelser direkt till omyndig i omyndigs namn.
- Medlemskap i Klirregänget

### Ungdomserbjudande (13–17 år)

- Ungdomskonto med uttagsrätt\*
- Bankkort Mastercard ung
- Telefonbanken – självbetjäning
- Internetbanken ung med möjlighet att öppna e-sparkonto och att ladda ner Appen ung

### Produkter\*\* Stryk de alternativ som inte ska omfattas av fullmakten.

- Konto med uttagsrätt
- Bankkort Mastercard ung
  - Kontaktlösa kortbetalningar
- Telefonbanken – självbetjäning (från 13 år)
- Mobilt BankID
- Internetbanken ung med möjlighet att öppna e-sparkonto och att ladda ner Appen ung.
  - Kort på kort (100 kr per vald bild)
  - Ladda kontantkort mobil
- Swish med möjlighet att begränsa och utöka:
  - beloppsgräns
  - Betala till företag/organisationer
  - E-handel
- Genomföra kundkännedom, KYC, för den omyndige

### \* Kontot disponeras av

- (stryk de alternativ som ej gäller)
- enbart av den underåriga
  - underåriga och vårdnadshavarna var för sig
  - vårdnadshavarna gemensamt
  - vårdnadshavarna var för sig

Görs inget val disponeras kontot av enbart den underåriga.

\*\* Samtliga produkter kräver att den underåriga själv disponerar ett konto.

## Underårigs namn

## Underårigs personnummer

### Underskrifter/fullmakt från vårdnadshavare

Undertecknade vårdnadshavare för den underåriga godkänner härmed att en av oss, för den underåriges eget bruk, får skaffa de produkter och tjänster som angivits ovan och för den underåriges räkning ingår erforderliga avtal. Var och en av oss lämnar härmed fullmakt för den andra vårdnadshavaren att godkänna erforderliga avtal på bankkontoret. Var och en av oss lämnar också fullmakt dels till den andre och dels till den underåriga att var för sig beställa ersättningskort. Uppsägning av kortavtal får göras av endera av vårdnadshavarna. Vi försäkrar att de uppgifter som lämnats är korrekta och fullständiga.

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Datum

Telefon

Datum

Telefon

Personnummer

Personnummer