

Fyll i namn och personnummer på den underårige. Båda vårdnadshavarna underteckna fullmakten. Underskrifterna ska bevitnas av två personer. Fullmakten tas med till kontoret av vårdnadshavare.

### UNDERÅRIG

Namn	Personnummer
------	--------------

### VÅRDNADSHAVARE

Namn	Personnummer
Adress	
Namn	Personnummer
Adress	

### DISPOSITIONSRÄTT

Samtliga produkter kräver att den underårige disponerar ett Ungdomskonto med egen dispositionsrätt.

Den underårige får disponera sitt Ungdomskonto enligt:

- Disponeras endast av kontohavaren
- Disponeras av kontohavaren och en eller flera vårdnadshavare var för sig

 Personnummer

 Personnummer

STRYK ETT ALTERNATIV. OM VÅRDNADSHAVARE SKA DISPONERA KONTOT ANGE PERSONNUMMER. Gör inget val gäller: Disponeras endast av kontohavaren

### FULLMAKTENS OMFATTNING (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)

- Öppna ett Ungdomskonto med egen dispositionsrätt
- Ansluta Bankkort Visa ung
- Ansluta Världsnaturkortet Bankkort Maestro
- Ansluta Internetbanken ung med möjlighet att öppna e-sparkonto och möjlighet att ladda ner Mobilbanken ung-appen
- Ansluta Ladda kontantkort mobil
- Ansluta Kort på kort
- Ansluta Telefonbanken självbetjäning (från 13 år)
- Beställa Swish (från 13 år)
- Ansluta Mobilt BankID (från 13 år)
- Beställa ID-kort eller ID-kort med BankID (från 13 år)
- 

Undertecknade vårdnadshavare för den underårige 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 ingå 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 underårige att var för sig beställa ersättningskort. Uppsägning av kortavtal får göras av endera vårdnadshavarna. Vi försäkrar att de uppgifter som lämnats är korrekta och fullständiga.

### UNDERSKRIFTER VÅRDNADSHAVARE (Båda vårdnadshavarna ska underteckna fullmakten)

Datum	Namnteckning	Namnteckning
-------	--------------	--------------

### BEVITTNING (Fullmaktsgivarens/nas egenhändiga namnteckning/ar bevittnas)

Vittnes namnteckning	Vittnes namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress och telefon	Adress och telefon

<b>BANKENS NOTERINGAR</b>	<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	ID-handlingens nummer	Sign	
					Granskad	Datum	Sign
					<input type="checkbox"/> Aviserad per telefon		
					<input type="checkbox"/> Aviserad per post		
				<input type="checkbox"/> Registrerad			