

FULLMAKT Bankfack

Kontor _____

Anvisningar för fullmaktens ifyllande, se nästa sida

		Bank-/Servicefack nummer
Fullmakts-givare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Fullmakts-havare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Fullmakts-havare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Dispositions-sätt	Var för sig Gemensamt STRYK ETT ALTERNATIV	(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 fullmakt att på mina vägnar företräda mig avseende nedan angivna åtgärder i banken. (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)	
Fullmaktens giltighetstid	Välj ett alternativ	From - to m
		<input type="checkbox"/> Tills vidare
Dödsfall	Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död	
Underskrift Fullmakts-givare	Datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
Bevittning	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas
	Namnteckning	Namnteckning
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Adress	Adress
	Personnummer	Personnummer

Bankens noteringar ¹	Inlämnad (datum, klockslag)	Inlämnad av (Namn + ID-kontroll. ID-kortsnummer)	P-id/Signatur
Granskad ²	Bekräftad (datum, klockslag)	Fullmakt bekräftad av	P-id/Signatur
ÅTERKALLAD	Datum och klockslag	Återkallad av (Namnteckning + ID-kontroll, ID-kortsnummer)	P-id/Signatur
	ID-kortsnummer	Härmed återkallas denna fullmakt. Namnteckning	

¹ Anteckna när fullmakten inlämnats till banken, datum och klockslag samt den ID-kontroll som utförts. Samma rutin utförs vid återkallelse.

² Vid inlämnande av annan än fullmaktsgivaren ska fullmakten bekräftas enligt instruktion "Fullmakt 201.18".

Allmänna upplysningar

- Fullmakt gäller tills den återkallas om den inte tidsbegränsats. I det senare fallet upphör den vid i fullmakten angiven tidpunkt. Återkallelse ska göras skriftligen.
- Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.
- 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 av fullmakt

- 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 över de punkter som fullmakten inte ska omfatta. OBS! Om ingen överstrykning gjorts gäller fullmakten för denna åtgärd.
- 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, adress och personnummer.

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt, kommer att behandlas i datasystem hos banken och hos dess dotterbolag i Swedbankkoncernen 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 och de bolag i Swedbankkoncernen som berörs 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.

FULLMAKT Bankfack

Kontor _____

Anvisningar för fullmaktens ifyllande, se nästa sida

		Bank-/Servicefack nummer
Fullmakts-givare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Fullmakts-havare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Fullmakts-havare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Dispositions-sätt	Var för sig Gemensamt STRYK ETT ALTERNATIV	(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 fullmakt att på mina vägnar företräda mig avseende nedan angivna åtgärder i banken. (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)	
Fullmaktens giltighetstid	Välj ett alternativ	From - to m <input type="text"/> <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Tills vidare
Dödsfall	Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död	
Underskrift Fullmakts-givare	Datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
Bevittning	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas
	Namnteckning	Namnteckning
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Adress	Adress
	Personnummer	Personnummer

Bankens noteringar ¹	Inlämnad (datum, klockslag)	Inlämnad av (Namn + ID-kontroll. ID-kortsnummer)	P-id/Signatur
Granskad ²	Bekräftad (datum, klockslag)	Fullmakt bekräftad av	P-id/Signatur
ÅTERKALLAD	Datum och klockslag	Återkallad av (Namnteckning + ID-kontroll, ID-kortsnummer)	P-id/Signatur
	ID-kortsnummer	Härmed återkallas denna fullmakt. Namnteckning	

¹ Anteckna när fullmakten inlämnats till banken, datum och klockslag samt den ID-kontroll som utförts. Samma rutin utförs vid återkallelse.

² Vid inlämnande av annan än fullmaktsgivaren ska fullmakten bekräftas enligt instruktion "Fullmakt 201.18".

Allmänna upplysningar

- Fullmakt gäller tills den återkallas om den inte tidsbegränsats. I det senare fallet upphör den vid i fullmakten angiven tidpunkt. Återkallelse ska göras skriftligen.
- Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.
- 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 av fullmakt

- 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 över de punkter som fullmakten inte ska omfatta. OBS! Om ingen överstrykning gjorts gäller fullmakten för denna åtgärd.
- 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, adress och personnummer.

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt, kommer att behandlas i datasystem hos banken och hos dess dotterbolag i Swedbankkoncernen 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 och de bolag i Swedbankkoncernen som berörs 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.