

Swedbank Norge
 Filipstad Brygge 1
 PB 1441 Vika
 N-0115 Oslo
 Norway

Fullmakt til handel i finansielle instrumenter i Swedbank

Undertegnede gir herved fullmakt til handel i finansielle instrumenter på vegne av:

Navn på selskap/person: _____

Personnr./Org.nr.: _____

Adresse til selskap/person: _____

Person(er) med investeringsfullmakt:

Navn på person	Fødselsdato (DD/MM/ÅÅÅÅ)	Signatur

Denne fullmakten er gitt av den /de som har rettighet til å gi en slik fullmakt. Den vil være gyldig inntil skriftlig tilbakekallelse foreligger hos Swedbank Norge.

 Kundens signatur (i henhold til firmaattest)

 Dato/Sted

 Navn med blokkbokstaver