

Fullmakt för sparkonto



- Kopia på giltig ID-handling med bild ska bifogas. Observera att kopia på ID-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas. (t.ex. utdrag från myndighetsregister som påvisar medborgarskapet, pass, ID-kort eller motsvarande).
- Denna fullmakt gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallats hos Bolaget.
- Denna fullmakt ersätter av mig/oss tidigare utfärdad/e fullmakt/er
Ja ☐ Nej ☐
(Om inget alternativ angivits ersätter fullmakten tidigare utfärdad/e fullmakt/er.)

		Depå-/kontonummer		
Fullmaktsgivare	Fullmaktsgivarens namn (efternamn, förnamn)/Firma (fullständigt namn)	Personbeteckning /FO-nummer		
Ombud (Ombud har inte rätt att sätta annan i sitt ställe)	Ombuds namn (efternamn, förnamn)	Personbeteckning /FO-nummer		
	Gatuadress /(Folkbokföringsadress)	Telefon dagtid (inkl. riktnr)	Telefon kvällstid (inkl. riktnr)	
	Postnummer	Ort	Land	Medborgarskap
	Ombuds namn (efternamn, förnamn)	Personbeteckning /FO-nummer		
	Gatuadress /(Folkbokföringsadress)	Telefon dagtid (inkl. riktnr)	Telefon kvällstid (inkl. riktnr)	
	Postnummer	Ort	Land	Medborgarskap

Om fullmaktsgivare och / eller ombud är juridisk person, skall handling (ej äldre än 3 månader) som utvisar vem som tecknar firman bifogas.

Fullmaktens omfattning

Det är inte tillåtet att stryka eller lägga till behörigheter i denna fullmakt.

Härmed lämnar jag/vi ovan angivna ombud fullmakt att för min/vår räkning.

1. Ingå och sluta avtal om sparkonto hos Nordnet Bank AB finsk filial, Bolaget, med därtill hörande särskilda avtal (såsom t.ex. autogiro);
2. Erhålla uppgift om min/vår kontoställning hos Bolaget;
3. Uttaga, kvittera samt i övrigt förfoga över penningmedel på sparkontot;
4. Uttvittera eget användarnamn och lösenord för åtkomst och förfogande över sparkontot via internet.

5. Erhålla, lämna och löpande uppdatera sådana uppgifter om mig som Bolaget från tid till annan kräver för att uppnå kundkännedom enligt tillämpliga regler.

Denna fullmakt gäller för ovan angivet kontonummer. Om två eller flera personer angivits som ombud gäller fullmakten för dem var för sig.

Fullmakts-givarens underskrift	Ort	Fullmaktsgivarens namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
Ombuds underskrifter	Ort	Ombuds namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
	Ort	Ombuds namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
Bolagets noteringar	Inlämnad av: ☐ Fullmaktsgivaren ☐ Ombudet	Datum Signatur
	ID-handling bifogad ☐ Körkort ☐ Pass ☐ ID-kort ☐ Annan	Granskad och godkänd av, datum
	☐ Återkallad (Om fullmakten återlämnas skall Bolaget behålla en kopia)	Datum Signatur