

Omyndig

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

Förmyndare

Namn	Personnummer	E-postadress
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer
Namn	Personnummer	E-postadress
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer

Fullmaktens giltighetstid – fullmakten upphör efter skriftlig återkallelse, dock senast på den omyndiges myndighetsdag

Fr.o.m. - t.o.m.	☐ Tills vidare
------------------	---------------------------------------

Fullmaktens omfattning

Vi, förmyndarna, ger varandra, var för sig, fullmakt att för den omyndige utföra nedanstående valda åtgärder. Observera att fullmakten endast gäller för de alternativ som kryssats för. Endast ett kryss per omfattning.

☐ Göra uttag från den omyndiges följande inlåningskonton	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
☐ Göra uttag från den omyndiges befintliga och framtida inlåningskonton			
☐ Öppna nytt konto i den omyndiges namn			
☐ Avsluta och säga upp den omyndiges tilläggstjänster (ex. bankkort, internetbank, mobilbank, Swish)			
☐ Kvittera och inlösa till den omyndige ställda checkar, postväxlar och bankgiroutbetalningar			
☐ Öppna nytt fondkonto i den omyndiges namn			
☐ Köpa/sälja/byta/flytta fondandelar på den omyndiges följande fondkonton	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
☐ Köpa/sälja/byta/flytta fondandelar på den omyndiges befintliga och framtida fondkonton			
☐ Öppna nytt investeringssparkonto i den omyndiges namn			
☐ Köpa/sälja/byta/flytta värdepapper såsom fondandelar, aktier m.m. på den omyndiges följande investeringssparkonton	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
☐ Köpa/sälja/byta/flytta värdepapper såsom fondandelar, aktier m.m. på den omyndiges befintliga och framtida investeringssparkonton			
☐ Starta nytt, ändra och avsluta månadssparande i fonder på den omyndiges befintliga och framtida fondkonton och investeringssparkonton			

☐ Öppna nytt depåkonto i den omyndiges namn			
☐ Köpa/sälja/flytta värdepapper såsom aktier m.m. på den omyndiges följande depåkonton	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
☐ Köpa/sälja/flytta värdepapper såsom aktier m.m. på den omyndiges befintliga och framtida depåkonton			

☐ Göra omplaceringar inom ramen för kapital- och pensionsförsäkringar på den omyndiges följande konton	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
☐ Göra omplaceringar inom ramen för kapital- och pensionsförsäkringar på den omyndiges befintliga och framtida konton			

☐ Erhålla rådgivning om investerings- samt försäkringsbaserade produkter och därmed också ta del av information om tidigare rådgivning, samt lämna ny information som är nödvändig för att banken ska kunna uppfylla sina åtaganden i samband med rådgivning som föregår eller sammanfaller med åtgärder som faller under fullmaktshavarens behörighet

Underskrift förmyndare

Ort och datum	Ort och datum
Fullmaktgivarens namnteckning	Fullmaktgivarens namnteckning

Bevittning – fullmaktsgivarens/nas egenhändiga namnteckning bevittnas

Vittnets namnteckning	Vittnets namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Adress och telefonnummer	Adress och telefonnummer

Bankens noteringar

Inlämnad (datum)	Inlämnad av	Typ av ID-handling	ID-handlingsnummer	s-id/signum
Aviserad (datum)	Aviserat fullmaktsgivare ☐ Telefon ☐ Meddelande ☐ Brev	s-id/signum	Granskad av	s-id/signum

Allmänna upplysningar

- Fullmakten ska som huvudregel lämnas in i original av förmyndarna gemensamt vid ett personligt besök på banken.
- Om en av förmyndarna återkallar fullmakten upphör fullmakten att gälla i sin helhet. Fullmakten upphör alltid på den omyndiges myndighetsdag.
- Återkallelse ska göras skriftligen.
- Om den omyndige får förvaltare förordnad för sig upphör fullmakten att gälla när banken får kännedom om detta.
- Banken förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.
- Förmyndarnas namnteckning ska bevitnas av två personer om den inte lämnas in på banken av förmyndarna gemensamt.
- Vittnena intygar genom sin namnteckning att båda förmyndarna egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, personnummer, adress och telefonnummer.
- Som förmyndare kommer du, i det fall du inte redan är kund i Banken, att registreras i våra system.

Behandling av personuppgifter

Sparbanken Syd, 548000-7425, är personuppgiftsansvarig och ansvarar för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande lagstiftning. På Sparbanken Syd värnar vi om din integritet. Ditt förtroende för hur vi samlar in och hanterar uppgifter om dig är viktigt för oss. Sparbanken Syd behandlar personuppgifter endast för särskilda och uttryckligt angivna ändamål. För mer detaljerad information om hur dina personuppgifter behandlas, besök sparbankensyd.se/gdpr alternativt kontakta Sparbanken Syd på telefon 0411-82 20 00 eller dataskydd@sparbankensyd.se

Återkallelse av fullmakt – härmed återkallas denna fullmakt

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning