

Omyndig

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

Förmyndare

Namn	Personnummer	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon dagtid	Telefon kvällstid
Namn	Personnummer	E-postadress	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Telefon dagtid	Telefon kvällstid

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

Fr o m - t o m	<input type="checkbox"/> Till 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.

<input type="checkbox"/> Göra uttag från den omyndiges följande konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Göra uttag från nuvarande och framtida konton i Banken			
<input type="checkbox"/> Avsluta och säga upp den omyndiges tilläggstjänster (ex. bankkort, internetbank, mobilbank, Swish)			
<input type="checkbox"/> Kvittera och inlösa till den omyndige ställda checkar, postväxlar och bankgiroutbetalningar			
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja fondandelar på den omyndiges följande fondkonton i Banken	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja fondandelar på den omyndiges nuvarande och framtida fondkonton i Banken			
<input type="checkbox"/> Få insyn i och få kännedom om kontanta medel, köpa och sälja finansiella instrument*, samt göra uttag på den omyndiges följande Investeringsparkonton i Banken	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Få insyn i och få kännedom om kontanta medel, köpa och sälja finansiella instrument*, samt göra uttag på den omyndiges nuvarande och framtida Investeringsparkonton i Banken			
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja finansiella instrument*, som finns på den omyndiges följande VP-konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja finansiella instrument*, som finns på den omyndiges nuvarande och framtida VP-konton i Banken			

* Med finansiella instrument menas finansiella instrument så som det definieras i lag om värdepappersmarknaden, dvs. överlåtbara värdepapper som kan bli föremål för handel på kapitalmarknaden, penningmarknadsinstrument, aktier, fondandelar m.m.

<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja finansiella instrument*, samt göra uttag på den omyndiges följande depåer i Banken	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja finansiella instrument*, samt göra uttag på den omyndiges nuvarande och framtida depåer i Banken			
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja finansiella instrument* på kapital- och pensionsförsäkringar och individuella pensionssparanden på den omyndiges följande konton i Banken	Kontonummer	Kontonummer	Kontonummer
<input type="checkbox"/> Få insyn i, köpa och sälja finansiella instrument* på kapital- och pensionsförsäkringar och individuella pensionssparanden på den omyndiges nuvarande och kommande konton i Banken			

* Med finansiella instrument menas finansiella instrument så som det definieras i lag om värdepappersmarknaden, dvs. överlåtbara värdepapper som kan bli föremål för handel på kapitalmarknaden, penningmarknadsinstrument, aktier, fondandelar m.m.

Underskrift förmyndare (fullmaktsgivare)

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning

Bevittning Fullmaktsgivarnas egenhändiga namnteckning bevitnas av två personer

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)	Aviserad förmyndare som inte är närvarande <input type="checkbox"/> Per telefon <input type="checkbox"/> Via meddelande <input type="checkbox"/> Per brev	s-id/signum	Granskad av	i-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

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till Banken i denna fullmakt kommer att behandlas i datasystem hos Banken 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 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.

Återkallelse av fullmakt

Härmed återkallas denna fullmakt

Ort och datum	Fullmaktsgivarens namnteckning
---------------	--------------------------------