



**FULLMAKT
FÖRETAG, ORGANISATIONER M FL**

Fullmakts-givare (Företag/ Enskild firma)	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts-havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts-havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts-havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts-havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Bank	Fullmakten gäller i (v g ange bankens namn)			
Dispositions-sätt	Var för sig Alla gemensamt STRYK DET ALTERNATIV (Om flera personer angetts måste alltid anges om Två i förening SOM INTE SKA GÄLLA de får agera var för sig eller endast gemensamt)			
Fullmaktens omfattning	Jag/Vi ger ovan angiven/angivna fullmakthavare fullmakt att på mina/våra vägnar företräda mig/oss avseende nedan angivna åtgärder i banken och samtliga dotterbolag i Swedbankskoncernen. (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten) <ul style="list-style-type: none"> Göra uttag på samt avsluta: samtliga (vid var tid befintliga) mina/våra konton eller följande konto/n _____ Ta emot bankkort för fullmakthavarens egen räkning avseende ovan nämnda konto/n Lösa in checkar, postväxlar plus- och bankgiroavier samt andra anvisningar. Köpa och sälja samtliga finansiella instrument (definition av finansiellt instrument anges i Anvisningar för ifyllande av fullmakt) eller följande finansiella instrument _____ Ta emot likvid vid överlåtelse av finansiella instrument enligt ovan. Göra omplaceringar inom ramen för befintliga kapital- och pensionsförsäkringar, samt individuellt Pensionssparande Uppta, förlänga och omsätta krediter. Inteckna fast och lös egendom, pantsätta egendom och/eller upplåta företagshypotek för mina/våra egna förpliktelser Ingå borgensförbindelser Lämna garanti-, inkasso och rembursuppdrag samt underteckna i samband därmed förekommande förbindelse 			
Fullmaktens giltighetstid	Fr o m - t o m		Ett av dessa alternativ ska väljas.	
	<input type="checkbox"/> Tills vidare			
Avser enskild företagare. Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.				
Underskrift Fullmakts-givare	Datum		Fullmaktsgivarens namnteckning	
	Fullmaktsgivarens namnteckning		Fullmaktsgivarens namnteckning	
Namnförtydligande fullmaktsgivaren		Namnförtydligande fullmaktsgivaren		
Bevittning	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas		Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas	
	Namnteckning		Namnteckning	
	Namnförtydligande		Namnförtydligande	
	Adress	Telefon	Adress	Telefon

Namn och adress	Person-/Organisationsnummer
-----------------	-----------------------------

Bankens noteringar*	Inlämnad (datum, klockslag)	Inlämnad av (Namn + ID-kontroll. ID-kortsnummer anges)	P-id/Signatur
Granskad	Aviserad per telefon/post	Registrerad	P-id/Signatur
ÅTERKALLAD	Datum och klockslag	Återkallad av (Namnteckning + ID-kontroll, ID-kortsnummer anges)	P-id/Signatur
	ID-kortsnummer	Härmed återkallas denna fullmakt. Namnteckning	

*Banken kontrollerar fullmakten enligt instruktion Fullmakt - 201.18 och noterar när fullmakten inlämnats till banken, datum och klockslag samt noterar den id-kontroll som utförts. Samma notering görs vid återkallelse.

ALLMÄNNA UPPLYSNINGAR SAMT ANVISNINGAR FÖR FULLMAKT FÖRETAG

- Fullmakt gäller tills den återkallas om den inte tidsbegränsats. Då upphör den vid i fullmakten angiven tidpunkt.
- Återkallelse ska göras skriftligen.
- Fullmakt gäller normalt även efter fullmaktsgivarens död om denne inte uttryckligen angett att fullmakten upphör att gälla vid dödsfall. (Avser enskild företagare.)
- Fullmakt gäller inte efter fullmaktshavarens död.
- Om fullmaktsgivaren försätts i konkurs, likvidation eller får förvaltare förordnad för sig inskränks fullmaktens omfattning eller upphör att gälla.
- Banken förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.

Anvisningar för ifyllande av fullmakt.

- Fullmaktsgivarens och Fullmaktshavarens namn, adress, person-, organisationsnummer och telefonnummer anges i angivna rutor.
- Fullmaktsgivaren anger i vilken omfattning fullmaktshavaren 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. Om inget val gjorts under punkt med alternativ gäller fullmakten för samtliga där angivna åtgärder. Exempelvis för samtliga konton och samtliga finansiella instrument. Begränsning kan göras genom att i fullmakten ange vilka konton och eller finansiella instrument som fullmakten ska omfatta.
- Med finansiella instrument förstås finansiellt instrument såsom det definieras i lag om värdepappersmarknaden, dvs. överlåtbara värdepapper som kan bli föremål för handel på kapitalmarknaden, penningmarknadsinstrument, aktier, fondandelar, finansiella derivatinstrument såsom exempelvis optioner, derivat, swappar och terminer.
- Ange under vilken tid fullmakten gäller eller om den gäller tills vidare. Om inget anges gäller fullmakten tills vidare.
- Fullmaktsgivaren ska egenhändigt underteckna fullmakten och förtydliga sin namnteckning.
- Fullmakt för juridisk person undertecknas av firmatecknare/behörig företrädare, som styrks med behörighetshandlingar.
- Fullmaktsgivarens namnteckning ska bevitnas av två personer om den inte lämnas in på banken av fullmaktsgivaren.
- Vittnena intygar att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, adress samt telefonnummer.

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt, kommer att behandlas i datasystem hos banken och samtliga 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
FÖRETAG, ORGANISATIONER M FL**

Fullmakts- givare (Företag/ Enskild firma)	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts- havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts- havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts- havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Fullmakts- havare	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer	
			Telefon (även riktnr)	
Bank	Fullmakten gäller i (v g ange bankens namn)			
Dispositions- sätt	Var för sig Alla gemensamt Två i förening	STRYK DET ALTERNATIV SOM INTE SKA GÄLLA	(Om flera personer angetts måste alltid anges om de får agera var för sig eller endast gemensamt)	
Fullmaktens omfattning	<p>Jag/Vi ger ovan angiven/angivna fullmakthavare fullmakt att på mina/våra vägnar företräda mig/oss avseende nedan angivna åtgärder i banken och samtliga dotterbolag i Swedbankskoncernen.</p> <p>(V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)</p> <ul style="list-style-type: none"> Göra uttag på samt avsluta: samtliga (vid var tid befintliga) mina/våra konton eller följande konto/n _____ Ta emot bankkort för fullmakthavarens egen räkning avseende ovan nämnda konto/n Lösa in checkar, postväxlar plus- och bankgiroavier samt andra anvisningar. Köpa och sälja samtliga finansiella instrument (definition av finansiellt instrument anges i Anvisningar för ifyllande av fullmakt) eller följande finansiella instrument _____ Ta emot likvid vid överlåtelse av finansiella instrument enligt ovan. Göra omplaceringar inom ramen för befintliga kapital- och pensionsförsäkringar, samt individuellt Pensionssparande Uppta, förlänga och omsätta krediter. Inteckna fast och lös egendom, pantsätta egendom och/eller upplåta företagshypotek för mina/våra egna förpliktelser Ingå borgensförbindelser Lämna garanti-, inkasso och rembursuppdrag samt underteckna i samband därmed förekommande förbindelse 			
Fullmaktens giltighetstid	Fr o m - t o m	<input type="checkbox"/> Tills vidare	Ett av dessa alternativ ska väljas.	
	Avser enskild företagare. Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.			
Underskrift Fullmakts- givare	Datum	Fullmaktsgivarens namnteckning	Fullmaktsgivarens namnteckning	
	Namnförtydligande fullmaktsgivaren		Namnförtydligande fullmaktsgivaren	
Bevittning	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas		Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas	
	Namnteckning		Namnteckning	
	Namnförtydligande		Namnförtydligande	
	Adress	Telefon	Adress	Telefon

Allmänna upplysningar samt anvisningar för Fullmakt Företag

- Fullmakt gäller tills den återkallas om den inte tidsbegränsats. Då upphör den vid i fullmakten angiven tidpunkt.
- Återkallelse ska göras skriftligen.
- Fullmakt gäller normalt även efter fullmaktsgivarens död om denne inte uttryckligen angett att fullmakten upphör att gälla vid dödsfall. (Avser enskild företagare.)
- Fullmakt gäller inte efter fullmaktshavarens död.
- Om fullmaktsgivaren försätts i konkurs, likvidation eller får förvaltare förordnad för sig in-skränks fullmaktens omfattning eller upphör att gälla.
- Banken förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.

Anvisningar för ifyllande av fullmakt.

- Fullmaktsgivarens och Fullmaktshavarens namn, adress, person-, organisationsnummer och telefonnummer anges i angivna rutor.
- Fullmaktsgivaren anger i vilken omfattning fullmaktshavaren 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. Om inget val gjorts under punkt med alternativ gäller fullmakten för samtliga där angivna åtgärder. Exempelvis för samtliga konton och samtliga finansiella instrument.
Begränsning kan göras genom att i fullmakten ange vilka konton och eller finansiella instrument som fullmakten ska omfatta.
- Med finansiella instrument förstås finansiellt instrument såsom det definieras i lag om värdepappersmarknaden, dvs. överlåtbara värdepapper som kan bli föremål för handel på kapitalmarknaden, penningmarknadsinstrument, aktier, fondandelar, finansiella derivatinstrument såsom exempelvis optioner, derivat, swappar och terminer.
- Ange under vilken tid fullmakten gäller eller om den gäller tills vidare. Om inget anges gäller fullmakten tills vidare.
- Fullmaktsgivaren ska egenhändigt underteckna fullmakten och förtydliga sin namnteckning.
- Fullmakt för juridisk person undertecknas av firmatecknare/behörig företrädare, som styrks med behörighetshandlingar.
- Fullmaktsgivarens namnteckning ska bevittnas av två personer om den inte lämnas in på banken av fullmaktsgivaren.
- Vittnena intygar att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, adress samt telefonnummer.

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt, kommer att behandlas i datasystem hos banken och samtliga dotterbolag i Swedbank-koncernen 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.