

**FULLMAKT DÖDSBO**

Anvisningar för fullmaktens ifyllande, se nästa sida

<b>Dödsbo</b>	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer
<b>Fullmakts- givare (döds- bodelägare)</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<b>Bank</b>	Fullmakten gäller i (v g ange bankens namn)		
<b>Fullmakts- havare</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<b>Fullmakts- havare</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<b>Dispositions- sätt</b>	Var för sig Gemensamt	<b>STRYK ETT ALTERNATIV</b>	(Om flera fullmaktshavare angetts måste alltid anges om de får agera var för sig eller endast gemensamt)
<b>Fullmaktens omfattning</b>	<p><b>Jag ger ovan angiven/angivna fullmaktshavare fullmakt att på mina vägnar i min egenskap av delägare i ovan angivet dödsbo företräda mig avseende nedan angivna åtgärder i banken och samtliga dotterbolag i Swedbankkoncernen.</b>  <b>V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten. OBS! Välj alternativ under punkt där alternativ finns.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skifta boet</li> <li>• Göra uttag på samt avsluta dödsboets: samtliga (vid var tid befintliga) konton eller på följande konto/n _____</li> <li>• Infösa till dödsboet utställda checkar/postväxlar/plus- och bankgiroavier och andra anvisningar.</li> <li>• Försälja och/eller fördela dödsboets samtliga finansiella instrument (definition av finansiellt instrument anges i Anvisningar för ifyllande av fullmakt ) eller följande finansiella instrument _____</li> <li>• Ta emot likvid vid försäljning av finansiella instrument enligt ovan</li> <li>• Erlägga betalning för dödsboets samtliga skulder eller följande skulder _____</li> <li>• Göra omplaceringar inom ramen för befintliga kapital- och pensionsförsäkringar samt individuellt pensionssparande samt avsluta dessa produkter</li> <li>• Tillträda dödsboets bankfack i banken och ur facket ta det innehåll som förvaras där samt avsluta detsamma.</li> <li>•</li> </ul>		
<b>Fullmaktens giltighetstid</b>	Fr o m - t o m	<input type="checkbox"/> Tills vidare	<b>Ett av dessa alternativ ska väljas.</b>
<b>Dödsfall</b>	Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.		
<b>Underskrift Fullmakts- givaren</b>	Datum	Namnteckning	
<b>Bevittning</b>	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas		Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas
	Namnteckning		Namnteckning
	Namnförtydligande		Namnförtydligande
Adress och telefon		Adress och telefon	
<b>Bankens noteringar*</b>	Inlämnad (datum, klockslag)	Inlämnad av (Namn + ID-kontroll. ID-kortsnummer anges)	P-id/Signatur
<b>Granskad</b>	Aviserad per telefon/post	Registrerad	P-id/Signatur
<b>ÅTERKALLAD</b>	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. Engångsfullmakt som inte registrerats arkiveras vanligen med kassamaterial.



**FULLMAKT DÖDSBO**

Anvisningar för fullmaktens ifyllande, se nästa sida

<b>Dödsbo</b>	Namn och adress		Person-/Organisationsnummer
<b>Fullmakts- givare (döds- bodelägare)</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<b>Bank</b>	Fullmakten gäller i (v g ange bankens namn)		
<b>Fullmakts- havare</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<b>Fullmakts- havare</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<b>Dispositions- sätt</b>	Var för sig Gemensamt	<b>STRYK ETT ALTERNATIV</b>	(Om flera fullmaktshavare angetts måste alltid anges om de får agera var för sig eller endast gemensamt)
<b>Fullmaktens omfattning</b>	<p><b>Jag ger ovan angiven/angivna fullmaktshavare fullmakt att på mina vägnar i min egenskap av delägare i ovan angivet dödsbo företräda mig avseende nedan angivna åtgärder i banken och samtliga dotterbolag i Swedbankkoncernen.</b></p> <p><b>V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten. OBS! Välj alternativ under punkt där alternativ finns.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skifta boet</li> <li>• Göra uttag på samt avsluta dödsboets: samtliga (vid var tid befintliga) konton eller på följande konto/n _____</li> <li>• Infösa till dödsboet utställda checkar/postväxlar/plus- och bankgiroavier och andra anvisningar.</li> <li>• Försälja och/eller fördela dödsboets samtliga finansiella instrument (definition av finansiellt instrument anges i Anvisningar för ifyllande av fullmakt ) eller följande finansiella instrument _____</li> <li>• Ta emot likvid vid försäljning av finansiella instrument enligt ovan</li> <li>• Erlägga betalning för dödsboets samtliga skulder eller följande skulder _____</li> <li>• Göra omplaceringar inom ramen för befintliga kapital- och pensionsförsäkringar samt individuellt pensionssparande samt avsluta dessa produkter</li> <li>• Tillträda dödsboets bankfack i banken och ur facket ta det innehåll som förvaras där samt avsluta detsamma.</li> <li>•</li> </ul>		
<b>Fullmaktens giltighetstid</b>	Fr o m - t o m	<input type="checkbox"/> Tills vidare	<b>Ett av dessa alternativ ska väljas.</b>
<b>Dödsfall</b>	Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.		
<b>Underskrift Fullmakts- givaren</b>	Datum	Namnteckning	
<b>Bevittning</b>	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas		Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas
	Namnteckning		Namnteckning
	Namnförtydligande		Namnförtydligande
Adress och telefon		Adress och telefon	
<b>Bankens noteringar*</b>	Inlämnad (datum, klockslag)	Inlämnad av (Namn + ID-kontroll. ID-kortsnummer anges)	P-id/Signatur
<b>Granskad</b>	Aviserad per telefon/post	Registrerad	P-id/Signatur
<b>ÅTERKALLAD</b>	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. Engångsfullmakt som inte registrerats arkiveras vanligen med kassamaterial.

## Allmänna upplysningar samt anvisningar för fullmakt Dödsbo

- Fullmakten gäller enbart för fullmaktshavarens (ombudets) rätt att företräda fullmaktsgivaren i angelägenheter som rör dödsboet.
- Fullmakten gäller endast tillsammans med registrerad bouppteckning efter den avlidne och i förekommande fall laga kraftvunnet testamente.
- Dödsbo företräds av samtliga dödsbodelägare gemensamt. Dessa framgår av registrerad bouppteckning. Dödsbodelägarkretsen kan förändras av testamente.
- Samtliga dessa dödsbodelägare ska närvara personligen eller företrädas av ombud som uppvisar fullmakt i original för att uppdrag enligt fullmakten ska kunna utföras av banken. Använd en fullmakt för varje dödsbodelägare som inte är personligen närvarande.
- Fullmakten gäller tills den återkallas om den inte tidsbegränsats. Då upphör den vid i fullmakten angiven tidpunkt.
- Återkallelse ska göras skriftligen.
- Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktsgivarens död.
- Fullmakten gäller inte efter fullmaktshavarens död
- Om fullmaktsgivaren försätts i konkurs eller får förvaltare förordnad för sig inskränks fullmaktens omfattning eller upphör att gälla.
- Fullmakt ska som huvudregel inlämnas i original av fullmaktsgivaren vid personligt besök på banken.
- Banken förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.

### Anvisningar för ifyllande av fullmakt.

- Fullmaktsgivarens, och Fullmaktshavarens namn, adress, personnummer och telefonnummer anges i angivna rutor.
- Dödsboets nuvarande adress samt den avlidnes person-/organisationsnummer anges.
- 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 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.
- 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.

### INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

För information om Swedbanks och sparbankers behandling av personuppgifter, vänligen se din banks hemsida eller kontakta kundcenter eller ditt kontor.