



Dödsbo	Namn och adress på den avlidne	Personnummer
Fullmakts- givare (döds- bodelägare)	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Fullmakts- havare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Fullmakts- havare	Namn och adress	Personnummer
		Telefon (även riktnr)
Dispositions- sätt	Var för sig Gemensamt STRYK ETT ALTERNATIV	(Om flera fullmaktshavare angetts måste alltid anges om de får agera var för sig eller endast gemensamt)
Fullmaktens omfattning	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. Var god stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten. <ul style="list-style-type: none"> • Fylla i och underteckna fördelningsblankett för arvskifte. • Inlösa till dödsboet utställda checkar/postväxlar/plus- och bankgiroavier och andra anvisningar. • Erlägga betalning för dödsboets samtliga skulder eller följande skulder _____ • Tillträda dödsboets bankfack i och ur facket ta det innehåll som förvaras där samt avsluta detsamma. 	
Fullmaktens giltighetstid	Tills vidare	
Underskrift Fullmakts- givaren	Datum	Namnteckning
Bevitning	Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevitnas	
	Namnteckning	Namnteckning
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Adress	Adress
	Telefon	Telefon

Allmänna upplysningar samt anvisningar för fullmakt Dödsbo

Fullmaktsgivare = den som ger någon fullmakt. Fullmaktshavare = den som får fullmakt av någon.

- 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 företrädas av ombud som uppvisar fullmakt i original för att arvskifte ska kunna utföras av 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 personnummer anges.
- Fullmaktsgivaren ska egenhändigt underteckna fullmakten och förtydliga sin namnteckning.
- Fullmaktsgivarens namnteckning ska bevitnas av två personer.
- Vittnena intygar att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten samt anger namnförtydligande, adress samt telefonnummer.

Information om behandling av personuppgifter

För information om hur vi behandlar personuppgifter, vänligen se www.halsinglandssparbank.se
 Har du frågor kontakta Kundcenter tel 0650-371 00 eller ditt lokala kontor.

Skicka den undertecknade fullmakten till:

Hälsinglands Sparbank
 Affärsstöd
 Box 1202
 824 15 Hudiksvall