



<b>Dödsbo</b>	Namn och adress på den avlidne		Personnummer
<b>Fullmakts- givare (döds- bodelägare)</b>	Namn och adress		Personnummer
			Telefon (även riktnr)
<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>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 Tidaholms Sparbank. Var god stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fylla i och underteckna Tidaholms Sparbanks fördelningsblankett för arvskifte.</li> <li>Inlösa till dödsboet utställda checkar/postväxlar/plus- och bankgiroavier och andra anvisningar.</li> <li>Erlägga betalning för dödsboets samtliga skulder eller följande skulder _____</li> <li>Tillträda dödsboets bankfack i Tidaholms Sparbank och ur facket ta det innehåll som förvaras där samt avsluta detsamma.</li> </ul>		
<b>Fullmaktens giltighetstid</b>	Fr o m - t o m		<b>Ett av dessa alternativ ska väljas.</b>
	<input type="checkbox"/> Tills vidare		
<b>Underskrift Fullmakts- givaren</b>	Datum	Namnteckning	
<b>Bevitning</b>	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.

### BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till banken i denna fullmakt, kommer att behandlas i datasystem hos banken och hos dess 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 ifrågakvarande 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.

**Telefonnummer till Tidaholms Sparbank: 0502-185 00**

**Tidaholms Sparbank, Arvskiftesenheten  
Järnvägsgatan 29, 565 32 Mullsjö**