

- Vennligst vedlegg bekreftet kopi av legitimasjon for fullmaktshaver(ne).
- Vær oppmerksom på at en kopi av ID-dokumenter for alle gjeldende statsborgerskap må vedlegges.
- Denne fullmakt gjelder til den skriftlig tilbakekalles av meg/oss overfor Foretaket.
- Denne fullmakt erstatter fullmakt(er) som tidligere er utstedt av meg/oss Ja Nei
(Hvis intet alternativ er angitt, erstatter fullmakten tidligere utstedt(e) fullmakt(er).)

		Konto-/depotnummer	
Fullmaktsgiver	Fullmaktsgiverens navn (etternavn, fornavn)/Firma (fullstendig navn)	Fødselsnr. (11 siffer)/Org.nr.	
Fullmaktshaver (Fullmaktshaver har ikke rett til å overføre fullmakten videre)	Fullmaktshavers navn (etternavn, fornavn)	Fødselsnr. (11 siffer)	
	Gateadresse	Telefon privat	Mobiltelefon
	Postnummer Sted	Land	Statsborger
	Fullmaktshavers navn		Fødselsnr. (11 siffer)
	Gateadresse	Telefon privat	Mobiltelefon
	Postnummer Sted	Land	Statsborger

Dersom fullmaktsgiver er juridisk person, skal firmaattest (ikke eldre enn 3 måneder) som angir signaturberettiget for firma vedlegges.

Fullmaktens omfang

Det er ikke tillatt å stryke eller legge til rettigheter i denne fullmakt.

2. Erverve, avhende og for øvrig disponere over verdipapirer og andre rettigheter (så som f.eks. opsjoner og fondsandeler). Denne fullmakt gjelder for ovenfor nevnte depot-/kontonummer.

Herved gir jeg/vi ovennevnte fullmaktshaver fullmakt til for min/vår regning å:

1. Innhente/motta informasjon om min/vår kontostilling og mitt/vårt depotinnehav hos Nordnet Bank NUF (Foretaket);

Om to eller flere personer er angitt som fullmaktshaver, gjelder fullmakten for hver enkelt fullmaktshaver.

Fullmaktsgiverens underskrift	Sted	Fullmaktsgiverens underskrift
	Dato	Navn med BLOKKBOKSTAVER
Fullmaktshavers underskrifter	Sted	Fullmaktshaverens underskrift
	Dato	Navn med BLOKKBOKSTAVER
	Sted	Fullmaktshaverens underskrift
	Dato	Navn med BLOKKBOKSTAVER
Fylles ut av Foretaket	Levert av: <input type="checkbox"/> Fullmaktsgiveren <input type="checkbox"/> Fullmaktshaveren	Dato Signatur
	Legitimasjon lagt ved <input type="checkbox"/> Førerkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Bankkort <input type="checkbox"/> Annet	Gransket og godkjent av, dato
	<input type="checkbox"/> Tilbakekalt (Dersom fullmakten tilbakekalles skal Foretaket beholde en kopi)	Dato Signatur