

- Vennligst vedlegg bekreftet kopi av legitimasjon for fullmaktshaver(ne).
- 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	
FULLMAKTS-GIVER	Fullmaktsgiverens navn (etternavn, fornavn)/Firma (fullstendig navn)	Fødselsnr. (11 siffer)/Org.nr.	
	Fullmaktshavers navn (etternavn, fornavn)/Firma (fullstendig navn)	Fødselsnr. (11 siffer)/Org.nr.	
FULLMAKTS-HAVER (Fullmaktshaver har ikke rett til å overføre fullmakten videre)	Gateadresse, postboks eller tilsv.	Telefon privat	
	Postnummer	Sted	
			Mobiltelefon
			Telefon arbeid
	Fullmaktshavers navn (etternavn, fornavn)/Firma (fullstendig navn)		Fødselsnr. (11 siffer)/Org.nr.
	Gateadresse, postboks eller tilsv.	Telefon privat	Mobiltelefon
		Telefon arbeid	

Dersom fullmaktsgiver og/eller fullmaktshaver 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.

Denne fullmakt gjelder for ovenfor nevnte depot-/kontonummer.

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

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

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

FULLMAKTS-GIVERENS UNDERSKRIFT	Sted	Fullmaktsgiverens underskrift
	Dato	Navn med BLOKKBOKSTAVER
FULLMAKTS-HAVERS 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
	Legitimasjon lagt ved <input type="checkbox"/> Førerkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Bankkort <input type="checkbox"/> Annet	Signatur
	<input type="checkbox"/> Tilbakekalt (Dersom fullmakten tilbakekalles skal Foretaket beholde en kopi)	Gransket og godkjent av, dato
		Dato
		Signatur