

# FULLMAKT FOR SPAREKONTO



- 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).)

		Kontonummer	
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	Mobiltelefon
	Postnummer	Sted	Land (hvis annet enn Norge)
	Fullmaktshavers navn (etternavn, fornavn)/Firma (fullstendig navn)		Fødselsnr. (11 siffer)/Org.nr.
	Gateadresse, postboks eller tilsv.	Telefon privat	Mobiltelefon
	Postnummer	Sted	Land (hvis annet enn Norge)

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.

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

1. Inngå avtale om sparekonto hos Nordnet Bank NUF (Foretaket) med tilhørende særskilte avtale, så som for eksempel autogiro;
2. Innhente/motta opplysninger om min/vår kontostilling hos Foretaket;

3. Ta ut, kvittere og for øvrig disponere over kontanter på sparekontoen.

4. Få tilsendt eget brukernavn og passord for å få adgang til sparekontoen via internet.

Denne fullmakt gjelder for ovenfor nevnte sparekontonummer.

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

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	Lever 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