

1. Vainajan tiedot

2. Valtuutetun tiedot

3. Valtuutetun oikeudet

Valitkaa luettelosta rastilla vain ne asiat, joihin haluatte antaa valtuudet. Täydentäkää luetteloa tarvittaessa.

Valtuutettu tai määräämänsä on oikeutettu seuraaviin toimiin:

Osuuskaupan asiakasomistajuus

- Saamaan kaikki haluamansa tiedot vainajan osuuskaupoissa olevista jäsenyyksistä, osuuksista ja niistä maksetuista osuusmaksuista.
- Siirtämään tai irtisanomaan vainajan osuusoikeudet.

Tilin käyttö ja lopettaminen sekä luottoihin liittyvät muutokset

- Saamaan kaikki haluamansa tiedot haluamaltaan ajalta vainajan pankkitileistä, luotoista, sijoituksista, säilytyksistä ja vastuista.
- Maksamaan laskuja ja nostamaan varoja kuolinpesän pankkitileiltä.
- Sopimaan luottoihin liittyvistä muutoksista ja takaisinmaksusta.
- Käyttämään vainajan tilejä ja liittämään ne omaan verkkopankkiinsa. Tällöin hän voi tilata kortin vainajan tiliin ja hän saa tietoja tileistä myös kuolinpäivää edeltävältä ajalta.
- Irtisanomaan ja lopettamaan kuolinpesän pankkitilejä sekä muita tuotteita.

Säästäminen ja sijoittaminen

- Tekemään toimeksiannon rahasto-osuuksien siirtämiseksi kuolinpesän osakkaalle / osakkaille ja lopettamaan rahastosalkun. Osakkaalla / osakkaille on oltava oma rahastosalkku S-Pankissa ennen rahasto-osuuksien siirtämistä.
- Tekemään lunastus- ja merkintätoimeksiantoja kuolinpesän olemassa olevaan rahastosalkkuun, ilmoittamaan tilinumeron lunastusten maksamista varten sekä lopettamaan rahastosalkun.
- Ilmoittamaan uuden tilinumeron rahastosalkun vastatiliksi.
- Lopettamaan kuolinpesän varainhoitosopimuksen ja siihen liittyvän sijoitustilin.

Pantit

- Vastaanottamaan pankin hallussa olevat kuolinpesän omaisuuteen kuuluvat pantit (esim. osakekirjat, kiinteistön panttikirjat) sekä allekirjoittamaan pantin luovuttamiseen liittyvät asiakirjat.

4. Kuolinpesän osakkaat

OSAKAS

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Henkilötunnus
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	

OSAKAS

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Henkilötunnus
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	

OSAKAS

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Henkilötunnus
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	

OSAKAS

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Henkilötunnus
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	
Todistajan allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero*	

*Todistajat eivät ole välttämättömiä.