

## 1. Fullmaktsgivare

Släktnamn		Förnamn (stryk under tilltalsnamnet)	
Telefon	Personbeteckning	Ort och datum	
Underskrift och namnförtydligande			

## 2. Den befullmäktigades rättigheter

Den befullmäktigade har rätt att sköta de i denna fullmakt nämnda ärendena som anknyter till medlemskap i handelslaget och/eller kundrelationen med S-Banken. Preciserar noggrant de ärenden som ska skötas med stöd av fullmakt. Observera också att S-Banken inte godtar öppna fullmakter.

Den befullmäktigade har rätt att vidta följande åtgärder:

Fullmakten gäller till och med \_\_\_\_\_. Vid kontanttransaktioner gäller fullmakten i högst en månad och vid övriga åtgärder i högst tre månader.

## 3. Befullmäktigad

Släktnamn		Förnamn (stryk under tilltalsnamnet)	
Telefon	Personbeteckning	Ort och datum	
Underskrift och namnförtydligande			

## 4. Vittnen

Vi rekommenderar att fullmakten bevittnas.

Vittnes underskrift och namnförtydligande		
Telefon	Personbeteckning	Ort och datum
Vittnes underskrift och namnförtydligande		
Telefon	Personbeteckning	Ort och datum