



Fullmakt

Fylls i av sökande

Namn	
Personnummer	
Datum	Underskrift

Underskrifter/fullmakt från vårdnadshavare. Undertecknade, som är vårdnadshavare för ovan angiven sökande, godkänner härmed att den sökande beviljas följande produkt/tjänster i banken: konto med egen uttagsrätt, eget bankkort, Internetbanken Ung, Telefonbanken självbetjäning och Kort på kort. Vi har tagit del av och förbinder oss att följa villkoren samt tillse att den sökande förstår och följer villkoren. Var och en av oss lämnar härmed fullmakt för den andre vårdnadshavaren att tillsammans med den sökande godkänna erforderliga avtal på bankkontoret. Vi försäkrar att de uppgifter som lämnats är korrekta och fullständiga.

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	
Personnummer	
Datum	Underskrift
Namnförtydligande	
Personnummer	

