

Fullmakten gäller gentemot Länsförsäkringar Bank AB (publ), nedan kallad banken.  
Fullmakten får användas på kontor och via Telefonbanken.

**Fullmaktsgivare**

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer (inkl riktnummer)

**Fullmaktshavare**

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer (inkl riktnummer)

**Fullmaktens omfattning - kryssa för det/de alternativ som ska gälla**

Ovanstående person befullmäktigas härmed att på mina/våra vägnar:

- Avsluta, ta ut eller på annat sätt förfoga över medel på samtliga nuvarande och blivande konton i banken.
- Avsluta, ta ut eller på annat sätt förfoga över medel på följande konto/konton i banken, kontonummer. ....
- I banken inlösa och kvittera till mig/oss ställda bank- och plusgirobetalningsavier, checkar och postväxlar samt andra utbetalningshandlingar.
- Köpa och sälja fondandelar.
- Köpa och sälja aktier och andra finansiella instrument på min depå i banken.
- Ta ut eller på annat sätt förfoga över medel på mitt investeringssparkonto med kontonummer ..... samt köpa och sälja fonder, aktier och andra finansiella instrument inom ramen för mitt investeringssparkonto.
- Få värdebesked och övrig kundinformation om samtliga angelägenheter hos banken.
- Omsätta krediter hos banken.
- Omsätta krediter hos Länsförsäkringar Hypotek AB (publ).
- Göra omplaceringar inom ramen för individuellt pensionssparande.
- Erhålla kontoutdrag.
- .....

**Denna fullmakt gäller tills den skriftligen återkallas hos det bankkontor där fullmakten ursprungligen lämnats in.  
Fullmakten upphör att gälla när banken fått kännedom om fullmaktgivarens död.**

**Fullmaktsgivare**

Underskrift
Namnförtydligande
Ort och datum

**Fullmaktshavare**

Underskrift
Namnförtydligande
Ort och datum

**Bankens noteringar**

<input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort <input type="checkbox"/> EU-pass <input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort <input type="checkbox"/> Inlämnad digitalt	Legitimationskontroll, sign handläggare
ID-handlingens nummer	

**Bankens noteringar**

<input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort <input type="checkbox"/> EU-pass <input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort <input type="checkbox"/> Inlämnad digitalt	Legitimationskontroll, sign handläggare
ID-handlingens nummer	

## Fullmaktsgivarens underskrift bevittnas

Namn 1		Namn 2	
Adress		Adress	
Postnummer/Postort	Telefon	Postnummer/Postort	Telefon
Underskrift		Underskrift	

## Återkallelse - Härmed återkallas fullmakten

Ort och datum
Kontohavares underskrift/-er

## Bankens noteringar

### Gäller endast när fullmakten inlämnats på kontor av fullmaktshavaren

Fullmakten inlämnad av	Datum	Signatur	Fullmaktsgivaren aviserad per	Datum	Signatur
<input type="checkbox"/> Fullmaktshavaren			<input type="checkbox"/> Telefon		
<input type="checkbox"/> Granskad			<input type="checkbox"/> Post		
<input type="checkbox"/> Återkallad			<input type="checkbox"/> Godkänd		