

Fullmakt för Riksgäldsspar

Denna fullmakt fyller du i och skickar in för att ge annan part rätt att förfoga över och erhålla information om ditt sparande hos Riksgälden. Vad denna rätt innefattar anges nedan. Fullmakten förvaras i original hos Riksgälden. Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss så hjälper vi dig: 020-780 780. Blanketten återsänds till: Riksgälden, 110 07 Stockholm (skriv "Frisvar" på kuvertet så står vi för portot).

Kund (Fullmaktsgivare)

Namn	Personnummer/Organisationsnummer
------	----------------------------------

Konto/konton

Fullmakten ska gälla alla mina nuvarande och eventuella framtida Riksgäldssparkonton.

Fullmakten ska endast gälla följande konto/konton:

Fullmakten gäller för konto/konton angivna ovan. Härmed ger jag nedan angivet ombud fullmakt att för min räkning:

Erhålla uppgift om innehav och saldo på konto. Förfoga över medel på konto.

Ombud (Ombud får ej sätta annan i sitt ställe)

Om ombudet inte är folkbokförd på den adress som anges, ska kopia av giltig legitimation bifogas. Kopian ska vara äkthetsintygad (vidimerad) av två personer. Namnförtydligande, personnummer och telefonnummer ska anges för den som äkthetsintygar kopian.

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Ombudets underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Fullmaktsgivarens underskrift

Denna fullmakt gäller tills den av mig skriftligen återkallas hos Riksgälden.

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Underskrift vid fler än en fullmaktsgivare (t.ex. om det finns flera förmyndare eller firmatecknare)

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Bevittning (Två vittnen krävs)

Ovanstående egenhändiga namnteckning/ar bevittnas av nedanstående:

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon	Telefon