

# Handelsfuldmagt



- Vedlæg venligst kopi af gyldig legitimation (pas/kørekort/ID-kort) samt det nyeste gule sundhedskort for alle fuldmagtshavere.
- Bemærk, at kopi af id-dokumentation for samtlige gældende statsborgerskaber skal vedlægges.
- Denne fuldmagt gælder, indtil den tilbagekaldes skriftligt af mig/os hos Nordnet.
- Denne fuldmagt erstatter tidligere af os/mig udfærdigede fuldmagt(er) Ja  Nej   
(Hvis der ikke er angivet noget, erstatter fuldmagten tidligere udfærdigede fuldmagt(er)).

		Depot-/kontonummer
Fuldmagtsgiver	Navn (efternavn, fornavn)/Firma (fuldstændigt navn)	CPR-nr./CVR-nr.
Fuldmagtshaver (Fuldmagtshaver har ikke rettighed til en stedfortræder)	Navn (efternavn, fornavn)	CPR-nr.
	Adresse	Telefon dag
	Telefon aften	Telefon aften
	Postnr. By	Land
	Statsborgerskab	Statsborgerskab
	Navn (efternavn, fornavn)	CPR-nr.
Fuldmagtshaver (Fuldmagtshaver har ikke rettighed til en stedfortræder)	Adresse	Telefon dag
	Telefon aften	Telefon aften
	Postnr. By	Land
	Statsborgerskab	Statsborgerskab
	Navn (efternavn, fornavn)	CPR-nr.
	Adresse	Telefon dag
Telefon aften	Telefon aften	
Postnr. By	Land	
Statsborgerskab	Statsborgerskab	

## Fuldmagtens omfang

Det er ikke tilladt at slette eller tilføje beføjelser i denne fuldmagt.

Hermed giver jeg ovennævnte fuldmagtshaver fuldmagt til, at på mine/vores vegne.

1. Modtage oplysning om min/vores indestående af likvide midler og værdipapirer hos Nordnet Bank, filial af Nordnet Bank AB, Sverige (Nordnet);

2. Købe, sælge og i øvrigt disponere over værdipapirer og andre rettigheder (såsom aktieoptioner og andele i aktiefonde).

Denne fuldmagt gælder for ovenfor angivne depot-/kontonummer. Hvis to eller flere personer er angivet som fuldmagtshaver gælder fuldmagten for dem hver for sig.

Fuldmagts-givers underskrift	Sted	Fuldmagtsgivers underskrift
	Dato	Navn med blokbogstaver
Fuldmagts-havers underskrifter	Sted	Fuldmagtshavers underskrift
	Dato	Navn med blokbogstaver
	Sted	Fuldmagtshavers underskrift
	Dato	Navn med blokbogstaver
Nordnets noteringer	Indsendt af: <input type="checkbox"/> Fuldmagtsgiver <input type="checkbox"/> Fuldmagtshaver	Dato Signatur
	Legitimation (type, nr.)	Undersøgt og godkendt af, dato
	<input type="checkbox"/> Tilbagekaldt (Hvis fuldmagten udleveres skal Nordnet beholde en kopi)	Dato Signatur