

Fullmakt



- Bifoga kopia av giltig legitimation med bild för samtliga undertecknare. Observera att kopia på id-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas för samtliga ombud/fullmaktshavare.
- Denna fullmakt gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallats hos Bolaget.
- Denna fullmakt ersätter av mig/oss tidigare utfärdad/e fullmakt/er.
Ja Nej

(Om inget alternativt angivits ersätter fullmakten tidigare utfärdad/e fullmakt/er.)

Fullmaktsgivare	Fullmaktsgivarens namn (efternamn, förnamn)/Firma (fullständigt namn)	Depå-/kontonummer	
Ombud (Ombud har inte rätt att sätta annan i sitt ställe)	Ombuds namn (efternamn, förnamn)	Personbeteckning/FO-nr	
	Gatuadress	Telefon dagtid (inkl. riktnr)	Telefon kvällstid (inkl. riktnr)
	Postnummer Ort	Land	Medborgarskap
	Ombuds namn (efternamn, förnamn)	Personbeteckning	
	Gatuadress	Telefon dagtid (inkl. riktnr)	Telefon kvällstid (inkl. riktnr)
	Postnummer Ort	Land	Medborgarskap

Fullmaktens omfattning

Det är inte tillåtet att stryka eller lägga till behörigheter i denna fullmakt.

Härmed lämnar jag/vi ovan angivna ombud fullmakt att för min/vår räkning.

- Erhålla uppgift om min/vår kontoställning och mitt/vårt depåinnehav hos Nordnet Bank AB, Bolaget;
- Ingå och sluta avtal om depå och konto hos Bolaget med därtill hörandesärskilda avtal (såsom t.ex. förfogandeavtal och avtal om optioner);
- Förvärva, avyttra och eljest förfoga över värdepapper och andra rättigheter (såsom t.ex. optioner och andelar i fonder);
- Hos Bolaget upptaga krediter;
- Gentemot Bolaget ställa säkerheter och ingå åtaganden, dels för upptagna krediter, dels för andra förpliktelser enligt depåavtal och där tillhörande särskilda avtal, t.ex. åtaganden om marginalsäkerhet vid handel med optioner och terminer;
- Gentemot Stockholmsbörsen och/eller annan clearingorganisation ingå pantavtal och ställa säkerhet för åtaganden vid handel med optioneroch terminer;
- Uppsäga, uttaga och kvittera penningmedel, värdepapper och andra medel som jag/vi har hos Bolaget.

Denna fullmakt gäller för ovan angivet depå-/kontonummer. Om två eller flera personer angivits som ombud gäller fullmakten för dem var för sig.

Fullmaktsgivarens underskrift	Ort	Fullmaktsgivarens namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
Ombuds underskrifter	Ort	Ombuds namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
	Ort	Ombuds namnunderskrift
	Datum	Namnförtydligande
Bolagets noteringar	Inlämnad av: <input type="checkbox"/> Fullmaktsgivaren <input type="checkbox"/> Ombudet	Datum Signatur
	ID-handling bifogad <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID-kort <input type="checkbox"/> Annan	Granskad och godkänd av, datum
	<input type="checkbox"/> Återkallad (Om fullmakten återlämnas skall Bolaget behålla en kopia)	Datum Signatur