

# Fullmakt att sköta bankangelägenheter för dödsbo



- Bifoga kopia av giltig ID-handling för samtliga undertecknare, vidimerade av en person.
- 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 alternativ angivits ersätter fullmakten tidigare utfärdad/e fullmakt/er.)

		Avlidnes Depå-/kontonummer
Dödsboets uppgifter	Avlidnes namn	Avlidnes personbeteckning
Ombud (Ombud har inte rätt att sätta annan i sitt ställe)	Ombuds namn (efternamn, förnamn) / Firma (fullständigt namn)	
	Gatuadress, Box eller motsvarande	Telefon dagtid (inkl. riktnr)
	Postnummer Ort	Medborgarskap (ifall annat än Finland)

Om fullmaktsgivare och / eller ombud är juridisk person, skall handling (ej äldre än 3 månader) som utvisar vem som tecknar firman bifogas.

## 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 dödsboets kontoställning och dödsboets depåinnehav hos Nordnet Bank AB, Bolaget;
- Ingå och sluta avtal om depå och konto hos Bolaget med därtill hörande särskilda 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);
- Gentemot Bolaget ställa säkerheter och ingå åtaganden, dels för upptagna krediter, dels för andra förpliktelser enligt depå-/kontoavtal och därtill hörande 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 optioner och terminer;
- Uppsäga, uttaga och kvittera penningmedel, värdepapper och andra medel som dödsboet 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.

Ombuds underskrift	Ort och datum	Ombuds underskrift
	Ombuds personbeteckning	Namnförtydligande
Fullmaktsgivarnas (dödsbodelägar-nas) underskrifter	Ort och datum	Fullmaktsgivarens underskrift
	Fullmaktsgivarens personbeteckning	Namnförtydligande
	Ort och datum	Fullmaktsgivarens underskrift
	Fullmaktsgivarens personbeteckning	Namnförtydligande
Bolagets noteringar	Inlämnad av: <input type="checkbox"/> Fullmaktsgivaren <input type="checkbox"/> Ombudet	Datum Underskrift
	Identitetsbevis (typ, nr) bifogad	Granskad och godkänd av, datum
	<input type="checkbox"/> Återkallad (Om fullmakten återlämnas skall Bolaget behålla en kopia)	Datum Underskrift