

Fullmakt för firmatecknare

(Sida 1 av 2)



Denna fullmakt ska företagskunder använda för att ge en eller flera av sina firmatecknare rätt att var för sig förfoga över och få information om den försäkring och den underliggande föräkringsdepå som angivits nedan. Omfattningen av denna rätt anges nedan. Observera att fullmaktshavarna måste vara firmatecknare hos företagskunden.

- Bifoga kopior på giltig id-handling för samtliga nedan angivna personer (både fullmaktshavare och signerande firmatecknare).
- Om någon fullmaktshavare är bosatt utomlands behöver vi underlag som styrker dennes utländska adress (t.ex. kopia på köpekontrakt av bostad, kontoutdrag från utländsk bank eller utdrag från myndighetsregister såsom skattemyndighet eller försäkringskassa).

- Om någon fullmaktshavare är utländsk medborgare behöver vi en kopia på det utländska passet.
- Denna fullmakt ersätter av företagskunden tidigare utfärdad/e fullmakt/er
Ja ☐ Nej ☐
(Om inget alternativ angivits ersätter fullmakten tidigare utfärdad/e fullmakt/er.)

		Försäkringsnummer	
		Depånummer	
Fullmaktsgivare	Firma (företagskundens namn)	Organisationsnummer	
Fullmaktshavare 1	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnummer	
	Gatuadress	Mobilnummer (ink landskod)	E-postadress
	Postnummer	Ort	Land
Person i politiskt utsatt ställning	Har du, eller har du tidigare haft: - en politisk post eller hög befattning inom staten, eller - en nära familjemedlem eller medarbetare med ovanstående befattning? ☐ Ja, jag fyller därför även i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning" ☐ Nej		
Fullmaktshavare 2	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnummer	
	Gatuadress	Mobilnummer (ink landskod)	E-postadress
	Postnummer	Ort	Land
Person i politiskt utsatt ställning	Har du, eller har du tidigare haft: - en politisk post eller hög befattning inom staten, eller - en nära familjemedlem eller medarbetare med ovanstående befattning? ☐ Ja, jag fyller därför även i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning" ☐ Nej		
Fullmaktshavare 3	Namn (efternamn, tilltalsnamn)	Personnummer	
	Gatuadress	Mobilnummer (ink landskod)	E-postadress
	Postnummer	Ort	Land
Person i politiskt utsatt ställning	Har du, eller har du tidigare haft: - en politisk post eller hög befattning inom staten, eller - en nära familjemedlem eller medarbetare med ovanstående befattning? ☐ Ja, jag fyller därför även i blanketten "Person i politiskt utsatt ställning" ☐ Nej		

Fullmakt för firmatecknare

(Sida 2 av 2)



Härmed ges var och en av angiven/angivna firmatecknare fullmakt att för försäkringstagarens räkning agera på underliggande försäkringsdepå vilket förbinds med försäkringsavtalet med Nordnet Pensionsförsäkring AB ("Nordnet").

Firmatecknaren kan vidta följande åtgärder:

1. Ta del av uppgifter om depån/kontot (inklusive uppgifter om depåinnehav, kontoställning och transaktioner);
2. Ingå och avsluta försäkringsavtal om depå och konto hos Nordnet med därtill hörande särskilda avtal (såsom t.ex. förfogandeavtal och avtal om optioner);
3. Förvärva, avyttra och i övrigt förfoga över värdepapper och andra rättigheter (såsom t.ex. optioner) för nedan angivna depå/konton;
4. Hos Nordnet upptaga krediter med koppling till nedan angivna depå/konton;
5. Ta del av, lämna och löpande uppdatera sådana uppgifter om Försäkringstagaren som Nordnet från tid till annan kräver för att uppnå kundkännedom enligt tillämpliga regler;
6. Ta ut och kvittera pengar, värdepapper och annat försäkringstagaren i övrigt må förfoga hos Nordnet.

Om försäkring är en direktpension så begränsas rättigheten till punkt 1 och 5. Med direktpension menas att den försäkrade har fått en utfästelse från företaget om att kapitalet ska utbetalas till denne. Försäkringen är således pantsatt till den försäkrade för att utgöra en säkerhet för utfästelsen.

Vänligen notera:

- att det inte är tillåtet att stryka eller lägga till behörigheter i denna fullmakt,
- att fullmakten endast gäller för försäkringsdepå med ovan angivet depånummer, samt
- att Nordnet har rätt att avgöra om fullmakten kan godkännas och att när som helst upphöra med att acceptera den.

Behandling av personuppgifter

Nordnet kommer i egenskap av personuppgiftsansvarig att behandla de personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas i denna fullmakt i den utsträckning som behövs för att kunna tillhandahålla och administrera de produkter och tjänster som fullmakten avser. Fullständig information om Nordnets behandling av personuppgifterna och registrerades rättigheter finns på www.nordnet.se/personuppgifter.

Fullmaktsgivarens underskrift (behöriga firmatecknare)	Ort	Firmatecknares underskrift
	Datum	Namnförtydligande
	Ort	Firmatecknares underskrift
	Datum	Namnförtydligande
Nordnets noteringar	Inlämnad av: ☐ Fullmaktsgivare ☐ Fullmaktshavare	Datum Signatur
	ID-handling bifogad ☐ Körkort ☐ Pass ☐ ID-kort ☐ Annan	Granskad och godkänd av, datum
	☐ Återkallad (Om fullmakten återlämnas ska Nordnet behålla en kopia)	Datum Signatur