

- Bifoga kopia av giltig legitimation för samtliga förmyndare/fullmaktshavare.  
Observera att kopia på id-handlingar för samtliga gällande medborgarskap ska bifogas,
- Denna fullmakt gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallats hos Bolaget.
- Denna fullmakt ersätter av mig/oss tidigare utfärdad/e fullmakt/er  
(Om inget alternativ angivits ersätter fullmakten tidigare utfärdad/e fullmakt/er.)

Ja ☐ Nej ☐

|         |                                |                   |
|---------|--------------------------------|-------------------|
|         |                                | Depå-/kontonummer |
| Omyndig | Namn (efternamn, tilltalsnamn) | Personnr          |

## Fullmaktens omfattning

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

En var av undertecknade förmyndare för den underårige ger härmed den andre förmyndaren fullmakt att ensam disponera kontot innefattande rätt att, för den underåriges räkning:

1. Erhålla uppgift om min/vår kontoställning och mitt/vårt depåinnehav hos Nordnet Bank AB, Bolaget;
2. Ingå och sluta avtal om depå och konto hos Bolaget med därtill hörande särskilda avtal (såsom t.ex. förfogandeavtal och avtal om optioner);
3. Förvärva, avyttra och eljest förfoga över värdepapper och andra rättigheter (såsom t.ex. optioner och andelar i fonder);

4. Gentemot Stockholmsbörsen och/eller annan clearingorganisation ingå pantavtal och ställa säkerhet för åtaganden vid handel med optioner och terminer;
5. Uppsäga, uttaga och kvittera penningmedel, värdepapper och annat varöver jag/vi eljest må förfoga hos Bolaget.
6. Erhålla, lämna och löpande uppdatera sådana uppgifter om mig som Bolaget från tid till annan kräver för att uppnå kundkännedom enligt tillämpliga regler.

Denna fullmakt gäller för ovan angivet depå-/kontonummer.

|                                                                                                                                |                                                                                                                                |                 |                                |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------|
| Förmyndare 1                                                                                                                   | Namn                                                                                                                           |                 | Personnr                       | Medborgarskap |
|                                                                                                                                | Gatuadress                                                                                                                     |                 | Postnummer                     | Ort           |
|                                                                                                                                | Land                                                                                                                           | Namnunderskrift | Datum/Ort för namnunderskrift  |               |
| Förmyndare 2                                                                                                                   | Namn                                                                                                                           |                 | Personnr                       | Medborgarskap |
|                                                                                                                                | Gatuadress                                                                                                                     |                 | Postnummer                     | Ort           |
|                                                                                                                                | Land                                                                                                                           | Namnunderskrift | Datum/Ort för namnunderskrift  |               |
| Bolagets noteringar                                                                                                            | ID-handling bifogad (förmyndare 1)                                                                                             |                 | Granskad och godkänd av, datum |               |
|                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID-kort <input type="checkbox"/> Annan |                 |                                |               |
|                                                                                                                                | ID-handling bifogad (förmyndare 2)                                                                                             |                 | Granskad och godkänd av, datum |               |
| <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID-kort <input type="checkbox"/> Annan |                                                                                                                                |                 |                                |               |
| <input type="checkbox"/> Återkallad (Om fullmakten återlämnas skall Bolaget behålla en kopia)                                  |                                                                                                                                | Datum           | Signatur                       |               |