

## FULLMAKT GÄLLANDE DISPOSITIONSRÄTT

Bilaga till Kundavtalet

Med denna fullmakt ger jag följande personer dispositionsrätt till portföljen som öppnas.

Som bilaga ber vi Er bifoga kopia på befullmäktigades ikraftvarande pass eller identitetskort.

Denna fullmakt ersätter fullmakter för dispositionsrätt som jag/vi gett tidigare  JA  NEJ

### Fullmaktsgivare

Kundens namn	Personbeteckning/FO nummer
--------------	----------------------------

### Befullmäktigad

Namn		Personbeteckning
Adress (även land)		Telefon
Land	Skatteregistreringsnummer (TIN)*	<input type="checkbox"/> Landet utfärdar inte skatteregistreringsnummer
Namnteckningsprov		Bruksrätt <input type="checkbox"/> Ensam <input type="checkbox"/> Två tillsammans
Identitetskontroll (ifylls av banken) <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Befolkningsdatasystemet Handläggare:		

Namn		Personbeteckning
Adress (även land)		Telefon
Land	Skatteregistreringsnummer (TIN)*	<input type="checkbox"/> Landet utfärdar inte skatteregistreringsnummer
Namnteckningsprov		Bruksrätt <input type="checkbox"/> Ensam <input type="checkbox"/> Två tillsammans
Identitetskontroll (ifylls av banken) <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Befolkningsdatasystemet Handläggare:		

Namn		Personbeteckning
Adress (även land)		Telefon
Land	Skatteregistreringsnummer (TIN)*	<input type="checkbox"/> Landet utfärdar inte skatteregistreringsnummer
Namnteckningsprov		Bruksrätt <input type="checkbox"/> Ensam <input type="checkbox"/> Två tillsammans
Identitetskontroll (ifylls av banken) <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Befolkningsdatasystemet Handläggare:		

\* Eventuellt utländskt skatteregistreringsnummer (Tax Identification number, TIN). En fysisk persons allmänna skattskyldighet (beskattningsland) bestäms i allmänhet av huvudsaklig bostad eller motsvarande vistelse. Speciella situationer såsom studier eller arbete utomlands kan förorsaka att kunden är skattskyldig i flera länder.

Alla fält i tabellen bör fyllas i. Bifoga vid behov en skild bilaga.

**Fullmaktens omfattning**

Med detta dokument ger jag/vi den befullmäktigade full rätt att agera i mitt/vårt ställe enligt följande:

- Rätt att få information om min/vår portföljsituation och skötseln av mina/våra portföljer hos SEB.
- Rätt att avsluta kontot, medräknat övriga relevanta avtal.
- Rätt att köpa, sälja och hantera värdepapper och övriga rättigheter (som t ex teckningsrätter och fondandelar).
- Rätt att ta kreditlimit och underteckna dokument gällande detta.
- Rätt att ställa säkerheter och ingå avtal gällande givna kreditavtal samt övriga skyldigheter som berör konto-/förvarsavtalet och därtill hörande övriga specialavtal.
- Rätta att lyfta medel från portföljen.
- Rätt att ändra uppgifter som berör portföljen såsom kontaktuppgifter och skötselkonto.
- Rätt att motta rapporter och tillgång till Portföljtjänsten.

Denna fullmakt är i kraft tills jag/vi levererar en skriftlig annullering till SEB.

**Ändringar i denna bilaga bör göras med en ny, daterad bilaga.**

---

Plats och datum

---

Fullmaktsgivarens underskrift

---

Fullmaktsgivarens underskrift

---

Namnförtydligande

---

Namnförtydligande