

Låntagare/Kontohavare		
Adress		
Postnummer	Postadress	Personnummer

Härmed ger jag nedanstående person fullmakt att fritt föfoga över SevenDay Lånekonto/Kredit enligt nedan.

För- och efternamn		
Personnummer	SevenDay Låne-/Kreditnummer	

Fullmakten innefattar alla åtgärder vad gäller lånet/kreditkontot som låntagaren/kontohavaren kan vidta exempelvis rätt att ta del av all information rörande lånet/kontot. Fullmakten ger dock inte fullmaktshavaren rätt att utöka lånet/krediten, att avtala om andra tillägg till avtalet eller att på annat sätt ändra villkoren och inte heller att teckna eller avsluta låne- eller livskydd för låntagarens/kontohavarens räkning. Fullmakten är giltig till dess den återkallas. Återkallelse bör ske skriftligen. För att fullmakten ska godkännas behöver vi ha kopia av giltig ID-handling för fullmaktshavaren. Vänligen bifoga en kopia med ID-handlingen tillsammans med denna blankett, se baksida.

Ort och datum

Namnteckning

Bevittnas. Härmed intygas att ovanstående låntagare/kontohavare egenhändigt har skrivit sin namnteckning.

Ort och datum

Ort och datum

Namnteckning

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Telefonnummer

Telefonnummer

Kopia på ID-kort/Pass Fullmaktshavare

Lägg din ID-handling här och kopiera
tillsammans med denna blankett.
OBS! Tejpa, klistra eller häfta inte fast
en kopia av din ID-handling.

Posta till:
SevenDay Bank
Frisvar 205 04 958
164 20 Kista