

Fullmakt för Investkonto

Posta denna blankett i original till Akelius Invest Ltd, Box 1014, 101 38 STOCKHOLM.
Bifoga fullmaktstagarens ID-kopia.

Fullmakten avser Investkontonummer

Fullmaktsgivare

Namn		Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	
Telefon bostad	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Fax	E-post	

Fullmaktstagare

Namn		Personnummer
Adress		Investkontonummer om sådant finns
Postnummer	Postort	
Telefon bostad	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Fax	E-post	

Ovanstående person ges fullmakt att på mina vägnar (ange ett av nedanstående alternativ):

- erhålla information om ovanstående konto.
- erhålla information om och disponera ovanstående konto, utan att göra uttag eller säga upp ovanstående konto.
- erhålla information om och disponera ovanstående konto, samt att ta ut eller i övrigt disponera medel på kontot, liksom att säga upp ovanstående konto.
- vidta följande åtgärder avseende ovanstående konto:

Fullmakten förfaller om fullmaktsgivaren avlider.

Fullmaktsgivarens underskrift

Fullmaktstagarens underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift

För omyndig fullmaktsgivare krävs båda föräldrarnas underskrift. Om vårdnadshavaren är ensamstående krävs ett vårdnadsintyg från Skatteverket. Omyndig kan inte fungera som fullmaktstagare.

Akelius Invest Ltd.

Box 1014 • 101 38 Stockholm • Tel 0200-910 130 • Fax 0200-910 134
info@akeliusinvest.com • www.akeliusinvest.com