

Viktig information	Observera att ansökan inte kan behandlas utan kundidentifiering. Kunden ska därför bifoga en kopia på godkänd legitimationshandling för varje person som undertecknar denna blankett. Att kopian överensstämmer med originalet ska <i>intygas av minst en annan person med namnteckning och kontaktuppgifter</i> .	
Banken	Nordea Bank Abp, filial i Sverige	Organisationsnummer 516411-1683
Kunden	Företag	Telefon-/Mobilnummer
Fullmakts-tagare	Fullmaktstagare, för- och efternamn	
	Epostadress för utskick av PDF	
	Personnummer	
	Mobilnummer	
	Namn på företag	
	Utdelningsadress	
Återkallelse	Härmed återkallas denna fullmakt	
	Ort och datum, Fullmaktsgivarens underskrift	
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
Kundens önskemål och åtaganden	Härmed befullmäktigas ovan angiven fullmaktstagare att för vår räkning beställa och motta engagemangsspecifikationer avseende vårt företags förbindelser i Nordea i Pdf-format, via e-post eller fysisk post. Vi är medvetna om de säkerhetsrisker som det kan innebära att skicka information via e-post via s.k.	öppna sidor på Internet. De säkerhetsrisker sådan e-post kan bli föremål för är t ex förvanskning, obehörig ändring och obehörig åtkomst. Vi ansvarar själva för att meddela om någon av ovanstående adresser ändras eller utgår.
Kundens underskrift	Ort och datum	
	Underskrift av firmatecknare	
	Namnförtydligande	Namnförtydligande

B

Bank-
kontorets
blad

(nov 21)
1 (2)

9393
P006

Skickas till Nordea, P1603, 105 71 Stockholm.
Förvaras i brandsäkert arkiv under fullmaktens giltighetstid.
(Arkiveras sedan i centralt arkiv 10 år.)
Nordea Bank Abp, filial i Sverige, org nr 516411-1683, Bolagsverket, momsreg.nr. 663000-0195.
Nordea Bank Abp, publikt aktieföretag, FO-nummer 2858394-9, Helsingfors, Patent- och Registerstyrelsen.

Viktig information	Observera att ansökan inte kan behandlas utan kundidentifiering. Kunden ska därför bifoga en kopia på godkänd legitimationshandling för varje person som undertecknar denna blankett. Att kopian överensstämmer med originalet ska <i>intygas av minst en annan person med namnteckning och kontaktuppgifter</i> .	
Banken	Nordea Bank Abp, filial i Sverige	Organisationsnummer 516411-1683
Kunden	Företag	Telefon-/Mobilnummer
Fullmakts-tagare	Fullmaktstagare, för- och efternamn	
	Epostadress för utskick av PDF	
	Personnummer	
	Mobilnummer	
	Namn på företag	
	Utdelningsadress	
Återkallelse	Härmed återkallas denna fullmakt	
	Ort och datum, Fullmaktsgivarens underskrift	
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	öppna sidor på Internet. De säkerhetsrisker sådan e-post kan bli föremål för är t ex förvanskning, obehörig ändring och obehörig åtkomst. Vi ansvarar själva för att meddela om någon av ovanstående adresser ändras eller utgår.	
Kundens önskemål och åtaganden	Härmed befullmäktigas ovan angiven fullmaktstagare att för vår räkning beställa och motta engagemangsspecifikationer avseende vårt företags förbindelser i Nordea i Pdf-format, via e-post eller fysisk post. Vi är medvetna om de säkerhetsrisker som det kan innebära att skicka information via e-post via s.k.	
Kundens underskrift	Ort och datum	
	Underskrift av firmatecknare	
	Namnförtydligande	Namnförtydligande