

## NORDEAS FRAMTIDSFULLMAKT

### Vad är en framtidsfullmakt för något?

En fullmakt som skrivs för *framtida behov*. Inte för att användas på en gång.

Du skriver den när du är tillräckligt klar för att förstå vad den är för något. Den börjar sedan *gälla först senare* när du på grund av ålder eller sjukdom, t ex en demenssjukdom, inte själv alls kan sköta dina bankärenden.

Framtidsfullmakten är ett alternativ till god man. Alltså inget som ska förväxlas med en vanlig fullmakt.

### Börjar inte gälla direkt

Viktigt att tänka på är att framtidsfullmakten skrivs för att finnas om du senare i livet behöver någon som kan hjälpa dig med dina bankaffärer. Den skrivs alltså för *framtida behov* och börjar alltså inte att gälla direkt när du skriver under den, utan först senare.

### Skriv en vanlig fullmakt om du behöver en fullmakt som ska börja gälla direkt

Vill du ge någon en *fullmakt som istället börjar gälla direkt* skriver du *bankens vanliga bankfullmakt (9601)* som du kan få på något av våra bankkontor.

Till skillnad från framtidsfullmakten börjar den vanliga fullmakten att gälla direkt.

### Du måste ha fyllt 18 år

För att skriva en framtidsfullmakt måste du ha fyllt 18 år. Du får inte ha en god man eller en förvaltare.

### Fyll i vad du vill att framtidsfullmakten ska omfatta

Du kryssar för vad den som får framtidsfullmakten ska få göra. Stryk gärna över det som inte ska gälla. Om du inte kryssar för eller stryker något så gäller framtidsfullmakten för allt.

### Skriv under med två vittnen

Du skriver under fullmakten. Två personer ska bevittna ditt undertecknande av framtidsfullmakten och intyga att du undertecknat den av fri vilja och att du är vid sunt och fullt förstånd. Det görs samtidigt som du själv skriver under.

Du kan inte använda dina eller fullmaktshavarens släktingar som vittnen. Inte heller den som får fullmakten eller någon som är under 15 år.

### Du lägger sedan undan fullmakten för att den ska tas fram senare - om det blir aktuellt

När allt är klart lägger du undan fullmakten. Berätta för den du utsett var den finns. Först senare, om och när du blivit så dålig att fullmakten börjat gälla, lämnas den in till oss på Nordea. Det är fullmaktshavaren som avgör när fullmakten börjat gälla.

Vi ska alltså inte få den förrän senare när du blivit dålig. Det måste alltså i regel ha gått en tid från det att du skrev under den till dess den lämnas till oss.

### Internettjänst

Om du använder detta framtidsfullmakts formulär kan fullmaktshavaren också få tillgång till Nordeas Internet- och telefontjänst när fullmakten senare börjar gälla. Det är bara möjligt om du använt vårt fullmaktsformulär.

### Granskare

Om du vill kan du utse någon att kontrollera vad framtidsfullmaktshavaren gör när denna använder fullmakten. Du fyller då i vem du vill ha som granskare.

### Kontrollera ordentligt att du fyllt i allt som behövs

För att framtidsfullmakten ska gälla krävs att vissa krav uppfyllts. Kontrollera att dessa krav uppfyllts genom att bocka av följande punkter.

### Du har

1. läst igenom hela detta formulär ordentligt
2. fyllt i dina och fullmaktshavarens/fullmaktshavarnas uppgifter fullständigt och korrekt
3. kryssat i de olika alternativ som framtidsfullmakten ska omfatta
4. fyllt i vem som ska granska vad fullmaktshavaren gör om du vill det
5. kryssat i att framtidsfullmakten ska upphöra när du avlider om du vill det
6. själv undertecknat framtidsfullmakten och skrivit datum
7. två ojäviga personer som bevittnat ditt undertecknande när du själv skrev under

**K**Kundens  
blad(feb 22)  
1 (4)



Fullmaktsgivare, för- och efternamn (textas)		Personnummer
Fullmaktshavare 1, för- och efternamn (textas)		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
Fullmaktshavare 2, för- och efternamn (textas)		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
Vid påstått förfall för fullmaktstagare 1 erhåller fullmaktstagare 2 behörighet enligt denna fullmakt.		

Fullmaktshavares identitet ska vara vederbörligen styrkt innan fullmakten används.

Fullmaktshavaren ges härmed fullmakt att om och i så fall när jag på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande varaktigt och i huvudsak inte längre har förmåga att ha hand om de angelägenheter som fullmakten avser, företräda mig inför Nordea Bank Abp, filial i Sverige i nedan angivna hänseenden. Fullmakten ger också fullmaktshavaren rätt att teckna avtal med banken som möjliggör för denne att företräda mig inför Nordea Bank Abp, filial i Sverige på distans, t. ex via internetbanken. Fullmaktshavaren äger rätt att inhämta all den information om mitt engagemang i banken som skäligen erfordras för utövandet av den behörighet som tillkommer fullmaktshavaren enligt denna fullmakt. Om jag nedan utsett någon att som granskare granska fullmaktshavarens transaktioner med stöd av denna fullmakt äger granskaren likaledes rätt att inhämta den information om mitt engagemang i banken som skäligen erfordras för granskningen.

Fullmaktshavaren bedömer själv när fullmakten har trätt i kraft. Banken äger dock rätt att när den finner skäl för det påkalla att fullmaktshavaren låter ikraftträdandet prövas av domstol. Om banken påkallar att en sådan prövning ska ske äger fullmaktshavaren ingen rätt att företräda mig med stöd av denna fullmakt med mindre domstolen i lagkraftvunnet avgörande funnit att fullmakten trätt i kraft.

<b>OBS!</b> Markera med kryss det som fullmakten ska omfatta. Stryk gärna över det som den inte ska omfatta. Nordea Bank Abp, filial i Sverige benämns i det följande överallt "banken". Om inga rutor har kryssats i gäller fullmakten för samtliga åtgärder som framgår i respektive ruta.	
<input type="checkbox"/>	AA uppsäga, utta och på annat sätt förfoga över medel på samtliga mina nuvarande och blivande konton i banken.
<input type="checkbox"/>	C2 i banken inlösa till mig ställda bank- och PlusGiroutbetalningsaviser och annan till mig adresserad utbetalningshandling.
<input type="checkbox"/>	C3 motta och kvittera penningmedel, värdehandlingar eller annat som kan tillkomma mig i banken.
<input type="checkbox"/>	D1 förfoga över värdepapper och andra tillgångar som nu eller framledes ligger i eller är förtecknad i depå hos banken.
<input type="checkbox"/>	D2 i samband med uppdrag till banken överlåta aktier och andra värdehandlingar.
<input type="checkbox"/>	H få insyn i, försälja, pantsätta, överlåta eller på annat sätt förfoga över värdepapper registrerade på samtliga mina nuvarande och blivande Vp-konton för vilka banken är kontoförande institut.
<input type="checkbox"/>	I köpa, teckna eller på annat sätt förvärva värdepapper, varmed även avses rättigheter registrerade i kontobaserat system
<input type="checkbox"/>	K erhålla placeringsrådgivning och i samband därmed <ul style="list-style-type: none"> <li>• få insyn i och ta del av mina personliga och affärsförhållanden, inklusive förhållanden till banken och företag i koncern med banken</li> <li>• lämna information till banken om målet med mina investeringar (såsom placeringstid, riskvilja och riskprofil och syftena med investeringarna) och om min ekonomiska situation</li> <li>• motta råd från banken om transaktioner (exempelvis köp och försäljning) med finansiella instrument</li> <li>• motta bankens dokumentation från rådgivningen</li> <li>• och, i förekommande fall, välja annan fördelning mellan tillgångsslag (såsom exempelvis aktier, räntor och övriga tillgångsslag) än den banken rekommenderar</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	K1 • kunna placera om i befintlig försäkring tillhandahållen av Nordea Liv & Pension.
<input type="checkbox"/>	M2 • förvärva, avyttra, kvittera och i övrigt förfoga över finansiella instrument och utfärda optioner och genomföra andra derivataffärer samt uppsäga, utta, kvittera och i övrigt förfoga över likvida medel på mina Investeringssparkonton (ISK) i banken.
Observera att ett fondkonto kan innehålla fondandelar i en eller flera olika fonder och att fondandelar i ytterligare fonder därmed kan tillkomma ett fondkonto.	
<input type="checkbox"/>	N • uppsäga, utta och på annat sätt förfoga över tillgodohavande/andelar på mina fondkonton.

Personnummer

<input type="checkbox"/> Z	• Fullmaktshavaren har rätt att lämna personliga presenter efter vad som följer av 18§ lagen (2017:310) om framtidsfullmakter.
<input type="checkbox"/> Å	• Fullmaktshavaren ska vara berättigad till arvode för utförda transaktioner. Arvodet ska utgå med belopp som bedöms skäligt sett till utförda transaktioner med stöd av denna fullmakt. Om granskare utsetts enligt nedan ska arvodets storlek bestämmas av denne, annars vad fullmaktshavaren själv bedömer skäligt. Det ankommer inte på banken att i något avseende, t ex vid uttag för täckandet av arvodet, bedöma skäligheten i ett eventuellt arvode.
<input type="checkbox"/> Ä	• Granskning av fullmaktshavarens transaktioner med stöd av denna fullmakt skall ske. Nedan angiven person skall som granskare svara för den granskningen. Granskaren äger rätt att återkalla denna fullmakt.
Granskare, för- och efternamn (textas)	
Personnummer	
Enligt lag gäller fullmakten även efter fullmaktsgivarens död. Fullmaktsgivaren kan välja att fullmakten i stället ska upphöra. Fullmakten upphör då att gälla så snart banken har fått kännedom om fullmaktsgivarens död.	
<input type="checkbox"/> ÖÖ	• Fullmakten ska upphöra att gälla vid min död.

### Information om behandling av personuppgifter

Som personuppgiftsansvarig behandlar Nordea personuppgifter för att leverera de produkter och tjänster som parterna kommit överens om och för andra ändamål t.ex. för att följa lagar och andra regler. För detaljerad information om behandlingen av personuppgifter vänligen läs vidare i bankens dataskyddspolicy som finns på följande länk [nordea.se/dataskyddspolicy](http://nordea.se/dataskyddspolicy) eller kontakta banken. Dataskyddspolicyn innehåller information om den registrerades rättigheter i samband med behandlingen av personuppgifter såsom rätten till information, rättelse, dataportabilitet etc.

### Underskrift/er

Ort och datum	
FULLMAKTSGIVARENS underskrift	
Namnförtydligande	
Att ovanstående fullmaktsgivare denna dag vid sunt och fullt förstånd och av fri vilja undertecknat ovanstående framtidsfullmakt, intygas av oss, samtidigt närvarande och för ändamålet särskilt anmodade vittnen	
<b>Vittne 1</b> , underskrift	<b>Vittne 2</b> , underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Utdelningsadress (eller Personnummer)	Utdelningsadress (eller Personnummer)
Postnummer och ort	Postnummer och ort
De två vittnena måste ha fyllt 15 år, får inte vara fullmaktshavare och inte heller släkt med fullmaktsgivaren eller fullmaktshavaren.	

### Bankens noteringar

Inlämnad på kontoret av fullmaktshavaren	Datum, användarid och signatur	Kontorsstämpel
<input type="checkbox"/> ID-kontroll utförd		
Kontroll har utförts	Datum, användarid och signatur	
<input type="checkbox"/> att fullmaktsgivaren skrivit under, <input type="checkbox"/> att underskriften bevitnats av två ojäviga personer, <input type="checkbox"/> att tid förflutit från underskriften till dess den nu uppvisats samt <input type="checkbox"/> att fullmaktshavaren påstått att fullmaktsgivarens tillstånd försämrats så pass efter undertecknandet att fullmakten trätt i kraft.		
Originalfullmakten har skickats för scanning och arkivering	Datum, användarid och signatur	

C

Central instans blad

(feb 22)  
4 (4)

9912  
P003

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

Blad 2 (2)