



Fullmakt

Fyll i alla fält. Och glöm inte att skriva under.

Skicka fullmakten
portofritt till:
FRISVAR
Ikano Bank
208 13 Malmö

Fullmaktsgivare

Namn Personnummer

Gatuadress Postnummer och ort

Telefon bostad (inkl. riktnr) Telefon arbete, mobil

Fullmaktshavare

Namn Personnummer

Gatuadress Postnummer och ort

Telefon bostad (inkl. riktnr) Telefon arbete, mobil

Giltighetstid

Fullmakten upphör att gälla när Ikano Bank mottagit en skriftlig återkallelse.

Fullmakt

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmaktshavaren rätt gällande,

Ikano inlåningskonto:

- Att på min/våra vägnar hos Ikano Bank få information om saldo, transaktioner och ränta gällande följande kontonummer:

_____ samt att överföra medel från kontot till fördefinierat konto tillhörande fullmaktsgivaren i annan bank.

Övriga konton:

- Att på min/våra vägnar hos Ikano Bank få information om saldo, transaktioner, ränta gällande följande avtalsnummer/lånenummer:

_____ Fullmaktshavare kan dessutom efter legitimering med hjälp av BankID ställa saldofrågor och ska kunna betjänas via Ikano Banks Kundservice.

Fullmaktsgivarens underskrift

Fullmaktsgivarens underskrift Ort och datum

Fullmaktshavarens underskrift

Jag har tagit del av Ikano Banks allmänna villkor samt de särskilda villkoren för kontot/kontona.

Fullmaktshavarens underskrift Ort och datum

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevitnas

Underskrift vittne 1 Namnförtydligande

Personnummer Telefon bostad, mobil

Underskrift vittne 2 Namnförtydligande

Personnummer Telefon bostad, mobil

OBS! Bifoga alltid kopia på giltig ID-handling på fullmaktsgivare och fullmaktshavare

Ikano Banks noteringar

- Granskad och aviserad

- Återkallad

Datum	Signatur
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>