

# FULLMAKT FÖR DEPÅ/KONTO/FÖRSÄKRING

Denna fullmakt fyller du i och skickar in för att ge annan part rätt att disponera och hämta information om depåer/konton hos Avanza Bank AB och försäkringar hos Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension (gemensamt benämmt "Avanza") med depå hos Avanza Bank AB. Vad denna rätt innefattar anges på sid 2. Fullmakten kan användas för följande kontotyper: Aktie-fondkonto, Investeringsparkonto, IPS, Sparkonto (gäller inte för Sparkonto+), Kapitalförsäkring, Tjänstepension, Pensionsförsäkring och Kapitalpension.

1

## FULLMAKTSGIVARE

Ange kontoinnehavare. Om kontoinnehavaren är minderårig är det den minderåriges uppgifter som ska fyllas i och signeras av samtliga förmyndare. Endast en kontoinnehavare per blankett.

Namn (tilltalsnamn, efternamn)/Firma	Personnr/Org.nr
--------------------------------------	-----------------

2

## DEPÅ/KONTO/FÖRSÄKRING

Ange de depåer/konton/försäkringar som fullmakten ska gälla för. Är det fler än åtta depåer/konton/försäkringar krävs ytterligare en blankett. **Fullmakten gäller ej Sparkonto+.**

Depå-/kontonummer hos Avanza:	Depå-/kontonummer hos Avanza:	Depå-/kontonummer hos Avanza:	Depå-/kontonummer hos Avanza:
Depå-/kontonummer hos Avanza:	Depå-/kontonummer hos Avanza:	Depå-/kontonummer hos Avanza:	Depå-/kontonummer hos Avanza:

3

## FULLMAKTSHAVARE

Observera att fullmaktshavaren måste vara kund hos Avanza för att fullmakten ska godkännas och kunna användas. När fullmakten är godkänd kopplar Avanza ovan angivna depåer/konton/försäkringar till fullmaktshavarens inloggning.

Namn (tilltalsnamn, efternamn)	Personnr
Ort och datum	Namnunderskrift

4

## FULLMAKTSGIVARENS UNDERSKRIFT

Denna fullmakt gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallas hos Avanza.

Ort och datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
---------------	-----------------	-------------------

## UNDERSKRIFT VID FLER ÄN EN FÖRMYNDARE ELLER FIRMATECKNARE

Ort och datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
---------------	-----------------	-------------------

5

## BEVITTNING

Obligatorisk uppgift! Kontoinnehavarens namnteckning/ar bevittnas av två personer.

Namnunderskrift	Namnunderskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon dagtid (även riktnr)

VÄNLIGEN SE VILLKOREN PÅ NÄSTA SIDA

Fullmakten gäller för ovan angivna konton/depåer/försäkringar och i tillämpliga fall anslutet Likvidkonto med kredit. Det är inte tillåtet att stryka eller lägga till behörigheter i denna fullmakt. Härmed ger jag/vi ovan angivet ombud fullmakt att för min/vår räkning:

#### **Fullmaktshavare får inte sätta annan i sitt ställe**

##### **Aktie-fondkonto**

A Erhålla uppgift om mitt/vårt depåinnehav hos Avanza, inklusive uppgift om saldo på konto anslutet till depå;  
B Förvärva, avyttra och annars föfoga över värdepapper och andra rättigheter (såsom aktieoptioner, ränteooptioner, m m) samt föfoga över medel på konto anslutet till depå. Överföring från depå/konto kan endast ske till depåinnehavaren;  
C Gentemot Avanza ställa säkerheter och ingå åtaganden, såväl för mina/våra som annans krediter eller andra förpliktelser enligt depåavtal och därtill hörande särskilda avtal, t ex åtaganden om marginalsäkerhet vid handel med optioner och terminer;  
D Utkvittera lösenord. Lösenordet skickas till kontoinnehavarens folkbokföringsadress.

##### **Investeringsparkonto**

A Erhålla uppgift om innehav och saldo på mitt Investeringsparkonto hos Avanza inklusive uppgift om saldo på till Investeringsparkontot eventuellt anslutet Likvidkonto med kredit;  
B Förvärva, avyttra och annars föfoga över värdepapper och andra rättigheter på mitt Investeringsparkonto. Överföring från Investeringsparkonto kan endast ske till innehavaren av Investeringsparkontot;  
C Förfoga över medel på till mitt Investeringsparkonto eventuellt anslutet Likvidkonto med kredit. Överföring från Likvidkonto med kredit kan endast ske till innehavaren av Investeringsparkontot;  
D Gentemot Avanza ställa säkerheter och ingå åtaganden, såväl för mina som annans krediter eller andra förpliktelser enligt avtal om Investeringsparkonto och eventuellt anslutet Likvidkonto med kredit och därtill hörande särskilda avtal, såsom avtal om kredit eller åtaganden om marginalsäkerhet vid handel med optioner och terminer;  
E Utkvittera lösenord. Lösenordet skickas till kontoinnehavarens folkbokföringsadress.

##### **IPS**

A Erhålla uppgift om mitt innehav och likvida medel hos Avanza;  
B Förvärva, avyttra och annars föfoga över värdepapper samt föfoga över likvida medel;  
C Utkvittera lösenord. Lösenordet skickas till kontoinnehavarens folkbokföringsadress.

##### **Sparkonto**

A Erhålla uppgift om saldo på kontot;  
B Ta emot och kvittera likvid och annat som kan tillkomma mig hos Avanza;  
C Förfoga över likvid på kontot;  
D Utkvittera lösenord. Lösenordet skickas till kontoinnehavarens folkbokföringsadress.

##### **Försäkring**

A Erhålla uppgift om depåinnehav för depå tillhörande min/vår försäkring hos Avanza Pension inklusive uppgift om likvida medel.;  
B Förvärva, avyttra och eljest föfoga över värdepapper och andra rättigheter samt föfoga över de likvida medel som finns på depån.;  
C Utkvittera lösenord. Lösenordet skickas till kontoinnehavarens folkbokföringsadress.  
Fullmakten omfattar inte ändring av villkor, utbetalningsplan, återköp/delåterköp av försäkring eller ändring av förmånstagarförordnande.

Har du frågor om hur du ska fylla i blanketten? Ring oss så hjälper vi dig: 08-562 250 00.