Fullmakt

Disponering av konto

NB!
Grunnet personopplysningsloven må denne fullmakten returneres per post til adressen under:
SpareBank 1 Søre Sunnmøre, Gymnasvegen 2, 6102 Volda

Fullmaktsgiver:

Kontoeiers navn	Fødselsnummer (fødselsdato + personnummer)
	Kontonummer
Adresse	Postnummer og sted

Jeg gir fullmakt til å disponere min(e) konto(er) (som spesifisert over) i SpareBank 1 Søre Sunnmøre til:

Disponentens navn	Fødselsnummer (fødselsdato + personnummer)
Adresse	Postnummer og sted

Jeg samtykker til at disponenten får innsyn i min(e) konto(er) og tilgang til å utføre alle betalingstransaksjoner fra min(e) bankkonto(er). Disponenten vil få innsyn i kontoen(e) i egen nettbank og kan herfra betale regninger, gjøre overføringer og andre betalingstransaksjoner. Disponenten vil også kunne se alle transaksjoner på konto tilbake i tid. Disposisjonsretten gjelder til den blir tilbakekalt. Tilbakekall meldes til SpareBank 1 Søre Sunnmøre.

Signatur

Dato og signatur (Kontoeier)	Dato og signatur (Disponent)

Vi bekrefter at vi var til stede da fullmaktsgiver signerte denne fullmakten eller bekreftet sin underskrift, og at vi har skrevet under som vitner etter fullmaktsgiverens ønske.

Vi bekrefter at fullmaktsgiver er myndig, har opprettet fullmakten av fri vilje, og hadde evne til å forstå betydningen av fullmakten.

Vitne 1

Signatur	
Fullt navn	Fødselsnummer (fødselsdato + personnummer)
Adresse	Postnummer og sted

Vitne 2

Signatur	
Fullt navn	Fødselsnummer (fødselsdato + personnummer)
Adresse	Postnummer og sted

Grunnet personopplysningsloven må denne fullmakten returneres per post. Se postadresse under.