

Fullmakt

Fullmaktsgivare

Fullständigt namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
	Telefonnummer (inkl riktnummer)	

Fullmaktstagare

Fullständigt namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
	Telefonnummer (inkl riktnummer)	

Fullmaktens omfattning

Jag ger ovan angivet ombud fullmakt att å mina vägnar företräda mig avseende nedan angiva åtgärder hos Collector.

Göra uttag på samt avsluta samtliga (vid var tid befintliga) konton eller följande konto:

Kontonummer

Göra insättning på samtliga (vid var tid befintliga) konton eller följande konto:

Kontonummer

Erhålla information om faktura, saldo och transaktioner avseende mina engagemang hos Collector, såväl vad gäller kreditkort, privatlån eller fakturaköp

Denna fullmakt gäller till och med angivet datum eller tills den återkallas av fullmaktsgivaren. Fullmakten upphör att gälla om fullmaktsgivaren avlider, försätts i konkurs eller får förvaltare förordnad.

Fullmakten gäller till och med

Underskrifter

Fullmaktsgivare	Datum
Fullmaktstagare	Datum

Bankens noteringar

Ankomstdatum	Granskad och godkänd, datum och signering av anställd
--------------	---

Vänligen observera följande:

- Fullmakten ger inte fullmaktsgivaren tillåtelse att överlåta kort, konton eller koder till fullmaktstagaren. Dessa är personliga och får enbart användas av fullmaktsgivaren.
- Fullmakten gäller enbart uppdrag som är kopplade till de konton som anges i fullmakten

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och ombud som lämnas till Collector i denna fullmakt behandlas i enlighet med gällande dataskyddsförordning. Fullständig information kring hur Collector behandlar dina personuppgifter samt vilka rättigheter du har finns under "Privacy" på www.collector.se.

Fyll i och skicka blanketten till:

Collector
Box 11914
404 39 Göteborg