

**UNDERÅRIG**

Namn	Personnummer
------	--------------

FULLMAKTSHAVARE

Namn	Personnummer
Adress	Telefon (även riktnr)

FULLMAKTENS OMFATTNING (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)

- Genomföra kundkännedom, KYC, för den omyndige
- Öppna inlåningskonto
- Öppna fondkonto

Kontot disponeras av förmyndarna gemensamt

**INTYG OM MUNT
FULLMAKT FRÅN FÖRMYNDARE**

Genom att underteckna det här dokumentet intygar du att du har fått förmyndarnas muntliga samtycke att öppna ovanstående produkter till den underårige och teckna de avtal som följer med produkterna.

Efter undertecknandet kommer banken skriftligen att informera förmyndarna om att du har utfärdat intyget och vad det innebär. Förmyndarna kan då invända mot intyget genom att kontakta banken. Banken kommer då att återkalla produkterna.

FÖRBINDELSE

Om det visar sig att förmyndarna inte gett dig muntlig fullmakt att skaffa ovanstående produkter och teckna de avtal som följer med dem, förbinder du dig att ersätta banken för all den skada i form av skadestånd m.m. till den underårige samt bankens kostnader och utlägg i övrigt.

UNDERSKRIFT FULLMAKTSHAVARE

Datum	Namnteckning
-------	--------------

BANKENS NOTERINGAR	<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	ID-handlingens nummer	Sign
				Datum	Sign	
	<input type="checkbox"/>	Förmyndarskap kontrollerat				
	<input type="checkbox"/>	Adress till förmyndare kontrollerad				
<input type="checkbox"/>	Kopia hemskickad till förmyndare					



Namn och adress förmyndare

--

Hej!

Det här brevet får ni eftersom ni är förmyndare till ett barn som är under 18 år. Vi vill informera er om att den person som är angiven som fullmaktshavare har intygat att ni gett henne/honom en muntlig fullmakt, som innebär att hon/han har tillåtelse att öppna inlåningskonto/fondkonto.

En kopia av intyget hittar du på baksidan av det här brevet.

Om ni anser att ni inte har gett den personen en muntlig fullmakt ska ni snarast kontakta oss. Vi kommer då att återkalla produkterna.

Om ni inte har något att invända mot det som står i intyget behöver ni inte göra någonting.

Har ni frågor är ni välkomna att höra av er till oss. Kontaktuppgifter och information om produkterna finns på roslagenssparbank.se

Med vänliga hälsningar
Roslagens Sparbank

Bankens noteringar	Följande produkter har anslutits / beställts
	<input type="checkbox"/> Inlåningskonto <input type="checkbox"/> Fondkonto
	Bankkontor



INTYG/FÖRBINDELSE OM MUNTIG FULLMAKT FRÅN FÖRMYNDARE TILL ANNAN

UNDERÅRIG

Namn	Personnummer
------	--------------

FULLMAKTSHAVARE

Namn	Personnummer
Adress	Telefon (även riktnr)

FULLMAKTENS OMFATTNING (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)

- Genomföra kundkännedom, KYC, för den omyndige
- Öppna inlåningskonto
- Öppna fondkonto

Kontot disponeras av förmyndarna gemensamt

INTYG OM MUNTIG FULLMAKT FRÅN FÖRMYNDARE

Genom att underteckna det här dokumentet intygar du att du har fått förmyndarnas muntliga samtycke att öppna ovanstående produkter till den underårige och teckna de avtal som följer med produkterna.

Efter undertecknandet kommer banken skriftligen att informera förmyndarna om att du har utfärdat intyget och vad det innebär. Förmyndarna kan då invända mot intyget genom att kontakta banken. Banken kommer då att återkalla produkterna.

FÖRBINDELSE

Om det visar sig att förmyndarna inte gett dig muntlig fullmakt att skaffa ovanstående produkter och teckna de avtal som följer med dem, förbinder du dig att ersätta banken för all den skada i form av skadestånd m.m. till den underårige samt bankens kostnader och utlägg i övrigt.

UNDERSKRIFT FULLMAKTSHAVARE

Datum	Namnteckning
-------	--------------

BANKENS NOTERINGAR	<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	ID-handlingens nummer	Sign
				Datum	Sign	
	<input type="checkbox"/>	Förmyndarskap kontrollerat				
	<input type="checkbox"/>	Adress till förmyndare kontrollerad				
<input type="checkbox"/>	Kopia hemskickad till förmyndare					



Namn och adress förmyndare

--

Hej!

Det här brevet får ni eftersom ni är förmyndare till ett barn som är under 18 år. Vi vill informera er om att den person som är angiven som fullmaktshavare har intygat att ni gett henne/honom en muntlig fullmakt, som innebär att hon/han har tillåtelse att öppna inlåningskonto/fondkonto.

En kopia av intyget hittar du på baksidan av det här brevet.

Om ni anser att ni inte har gett den personen en muntlig fullmakt ska ni snarast kontakta oss. Vi kommer då att återkalla produkterna.

Om ni inte har något att invända mot det som står i intyget behöver ni inte göra någonting.

Har ni frågor är ni välkomna att höra av er till oss. Kontaktuppgifter och information om produkterna finns på roslagenssparbank.se

Med vänliga hälsningar
Roslagens Sparbank

Bankens noteringar	Följande produkter har anslutits / beställts
	<input type="checkbox"/> Inlåningskonto <input type="checkbox"/> Fondkonto
	Bankkontor

**UNDERÅRIG**

Namn	Personnummer
------	--------------

FULLMAKTSHAVARE

Namn	Personnummer
Adress	Telefon (även riktnr)

FULLMAKTENS OMFATTNING (V g stryk åtgärd som inte omfattas av fullmakten)

- Genomföra kundkännedom, KYC, för den omyndige
- Öppna inlåningskonto
- Öppna fondkonto

Kontot disponeras av förmyndarna gemensamt

**INTYG OM MUNT
 FULLMAKT FRÅN FÖRMYNDARE**

Genom att underteckna det här dokumentet intygar du att du har fått förmyndarnas muntliga samtycke att öppna ovanstående produkter till den underårige och teckna de avtal som följer med produkterna.

Efter undertecknandet kommer banken skriftligen att informera förmyndarna om att du har utfärdat intyget och vad det innebär. Förmyndarna kan då invända mot intyget genom att kontakta banken. Banken kommer då att återkalla produkterna.

FÖRBINDELSE

Om det visar sig att förmyndarna inte gett dig muntlig fullmakt att skaffa ovanstående produkter och teckna de avtal som följer med dem, förbinder du dig att ersätta banken för all den skada i form av skadestånd m.m. till den underårige samt bankens kostnader och utlägg i övrigt.

UNDERSKRIFT FULLMAKTSHAVARE

Datum	Namnteckning
-------	--------------

BANKENS NOTERINGAR	<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Svenskt EU-pass	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort	ID-handlingens nummer	Sign
					Datum	Sign
	<input type="checkbox"/> Förmyndarskap kontrollerat					
	<input type="checkbox"/> Adress till förmyndare kontrollerad					
<input type="checkbox"/> Kopia hemskickad till förmyndare						