

SANTANDER FULLMAAGT

Undertegnede:

[Navn]

[Adresse]

[CP og By]

[Personnummer]

giver hermed fuldmagt til:

[Navn på fuldmægtig]

[Adresse]

[CP og By]

[Personnummer]

Til at handle på mine vegne i forbindelse med:

[Beskrivelse af hvad fuldmægtigen har ret til at gøre, f.eks. økonomiske anliggender, bankkonti, eller specifikke transaktioner]

Denne fuldmagt omfatter ret til at:

- [Specifikke rettigheder, f.eks. at foretage indskud, hævninger, underskrive dokumenter osv.]
- [Eventuelle andre relevante rettigheder]

Fuldmagten er gældende fra [startdato] og indtil [slutdato] eller indtil den bliver tilbagekaldt skriftligt.

Dato: [dd/mm/åååå]

Underskrift: _____

[Navn]

Vidner:

[Videns navn]

[Videns adresse]

[Videns underskrift]

[Videns navn]

[Videns adresse]

[Videns underskrift]