

Informationsfullmakt

Kontokrediter Företag

OBS! Bifoga kopia på giltig ID-handling på fullmaktsgivare och ombud/fullmaktshavare

Du kan gärna mms:a in bild på ditt ID till 0730-12 14 74

Mobilnr. mms skickats från

Fullmaktsgivare ("Företaget")

Firma		Org.nr	
Postadress			
Postnr	Ort	Tel dagtid	Mobilnr
Firmatecknare 1		Firmatecknare 2	
E-post		E-post	

Fullmaktshavare 1

Namn/Firma		Personnr/Org.nr	
Postadress			
Postnr	Ort		
Tel dagtid		Mobilnr	
E-post			

Fullmaktshavare 2

Namn/Firma		Personnr/Org.nr	
Postadress			
Postnr	Ort		
Tel dagtid		Mobilnr	
E-post			

Om två eller flera personer angivits som fullmaktshavare gäller fullmakten för dem var för sig.

Härmed ger Företaget angivna fullmaktshavare fullmakt att på Företagets vägnar hos Resurs Bank AB:

OBS! Kryssa i det som fullmakten ska omfatta

<input type="checkbox"/>	1. Få ta del av all tillgänglig information om samtliga nuvarande eller blivande kreditkonton i banken.	
<input type="checkbox"/>	2. Få del av all tillgänglig information om Företagets följande kreditkonton i banken.	
Kontonr	Kontonr	Kontonr
<input type="checkbox"/>	3. Rätt att spärra samtliga kreditkort knutna till företagsengagemanget hos banken.	

Denna fullmakt gäller tills den skriftligen återkallats hos Resurs Bank AB.

Underskrift Firmatecknare 1

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift Firmatecknare 2

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift Fullmaktshavare 1

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift Fullmaktshavare 2

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Härmed återkallas tidigare fullmakt för kontokrediter

Tidigare Fullmaktshavare	Tidigare Fullmaktshavare
Namnteckning Fullmaktsgivare	Ort och datum



Skicka blanketten (med kopia på ID-handlingar) i ofrankerat kuvert till:
Resurs Bank AB
Svarspost 205 852 10
258 00 Helsingborg

För mer information:
Kundservice: 0771-11 22 33
E-post: kundservice@resurs.se
Webbplats: resursbank.se