

Gi fullmakt

Fullmaktsgiver

Hvem gir fullmakten?

Fullt navn: _____

Fødsels- og

personnummer.: _____

Fullmaktstaker

Hvem gis fullmakten til?

Fullt navn: _____

Fødselsdato: _____

Hva gis det fullmakt til (lånenr., hensikt og handlerett)?

Hvor lenge varer fullmakten (er det f.eks. kun i forbindelse med en enkelt henvendelse eller over en lengere tidsperiode)?

Underskrift

Dato:

Dato:

Fullmaktsgiver

Fullmaktstaker