

## FULLMAKT för användning hos PayEx

Fullmaktsgivaren som ger fullmakt till Fullmaktstagaren ska skriva under fullmakten och fullmakten ska vara bevittnad av två personer.

### MARKERA ETT (1) AV FÖLJANDE ALTERNATIV

Ny fullmakt  Denna fullmakt ersätter befintlig fullmakt  Denna fullmakt kompletterar befintlig fullmakt

Om inget av ovan alternativ markerats kommer PayEx behandla fullmakten så som en ny fullmakt.

### Fullmaktstagaren

Namn	Personnummer (Ange 12 siffror)	Telefon (inkl. riktnr)
Boxadress/Gatuadress	Postnummer och ort	Mobiltelefonnummer
Fullmaktstagarens namnteckning	E-postadress	

Som fullmaktstagare kommer du att registreras i våra system, se mer information på sida 3. För fullständig information om PayEx behandling av personuppgifter, se PayEx webbplats <https://payex.se/dataskydd/>

### Befogenhet Fullmaktstagare

Fullmaktsgivare ger härmed fullmakt till häri angiven Fullmaktstagare att för Fullmaktsgivarens räkning företa de åtgärder hos PayEx som framgår av nedan Befogenhet.

#### Fullmaktstagare har rätt att, för Fullmaktsgivarens räkning:

- Ta del av konto/saldouppgifter, årsbesked, uppgifter om utestående skuld
- Fakturainformation, krediter, beställa fakturakopia
- Genomföra adressändring
- Upprätta avbetalningsplan
- Avsluta konto eller tjänst
- Reklamera debiteringar
- Beställa eventuella tilläggstjänster
- Beställa autogiro och signera autogiromedgivande

Övrigt: \_\_\_\_\_

### Giltighet

För mer information om giltighet, se sida 3.

Vänligen ange den tid då fullmakten ska gälla (maximalt 4 år)
<input type="checkbox"/> 4 år <input type="checkbox"/> Mindre än 4 år: Fullmakten gäller till och med år, månad, dag _____

### Fullmaktsgivare

Härmed ger jag (Fullmaktsgivare) fullmakt till ovanstående person (Fullmaktstagaren)

Personnummer (Ange 12 siffror)	Förnamn	Efternamn
Boxadress/Gatuadress	Postnummer och ort	
Telefon vid eventuell kontakt (även riktnummer)		
Ort:	Datum:	
Fullmaktsgivarens namnteckning		

Som fullmaktsgivare kommer du att registreras i våra system, se mer information på sida 3. För fullständig information om PayEx behandling av personuppgifter, se PayEx webbplats <https://payex.se/dataskydd/>

## FULLMAKTSGIVARENS EGENHÄNDIGA NAMNTECKNING BEVITTNAS AV TVÅ (2) PERSONER:

Vittne behöver vara en person bosatt i Sverige, som inte är förordnad förvaltare och som är över 18 år vid tidpunkten fullmakten upprättas.

### Vittne 1

Personnummer (Ange 12 siffror)	Förnamn	Efternamn
Boxadress/Gatuadress		Postnummer och ort
Telefon vid eventuell kontakt (även riktnummer)		
Ort:	Datum:	
Namnteckning vittne 1 -----		

Som vittne kommer du att registreras i våra system, se mer information på sida 3. För fullständig information om PayEx behandling av personuppgifter, se PayEx webbplats <https://payex.se/dataskydd/>

### Vittne 2

Personnummer (Ange 12 siffror)	Förnamn	Efternamn
Boxadress/Gatuadress		Postnummer och ort
Telefon vid eventuell kontakt (även riktnummer)		
Ort:	Datum:	
Namnteckning vittne 2 -----		

Som vittne kommer du att registreras i våra system, se mer information på sida 3. För fullständig information om PayEx behandling av personuppgifter, se PayEx webbplats <https://payex.se/dataskydd/>

### Posta fullmakten till:

PayEx Sverige AB  
621 88 Visby

## Så här fyller du i fullmakten

### 1. Uppgifter om Fullmaktstagare

Fyll i uppgifter om Fullmaktstagaren (d.v.s. den person som ska få befogenhet att agera gentemot PayEx i Fullmaktstagarens ställe). Fullmaktstagaren ska egenhändigt underteckna fullmakten i rutan "Fullmaktsgivarens namnteckning".

### 2. Giltighet

Ange den tid (år, månad, dag) som fullmakten ska gälla. PayEx godtar inte fullmakter med en giltighetstid längre än fyra (4) år.

Denna fullmakt gäller för på blad 1 angiven tidsperiod. Fullmakten upphör vid en skriftlig återkallelse till PayEx eller på angivet datum. PayEx har rätt att inte beakta fullmakten under den tid fullmakten är föremål för intern registreringshantering.

Om inte annat särskilt skriftligen meddelats PayEx gäller fullmakten även efter fullmaktsgivarens död. Fullmaktsgivaren kan välja att fullmakten istället ska upphöra. Detta ska då anges som "Övrigt" under Befogenhet. Fullmakten upphör då att gälla så snart PayEx fått kännedom om fullmaktsgivarens död. Efter fullmaktsgivarens död har enskild dödsbodelägare rätt att återkalla fullmakten.

### 3. Uppgifter om Fullmaktsgivare

Här fyller du i uppgifter om Fullmaktsgivare, d.v.s. uppgifter om den person som ger fullmakt till Fullmaktstagaren att agera för dennes räkning gentemot PayEx. Fullmaktsgivaren ska egenhändigt underteckna fullmakten i rutan "Fullmaktsgivarens Namnteckning".

### 4. Bevitning

Din (Fullmaktsgivarens) namnteckning ska bevitnas av två personer. Samtliga uppgifter ska fyllas i av Vittne 1 och Vittne 2 samt egenhändigt undertecknas. Vittne behöver vara en person bosatt i Sverige som inte är förordnad förvaltare och som är över 18 år vid tidpunkten då fullmakten upprättas.

### 5. Information om behandling av personuppgifter

Som personuppgiftsansvarig behandlar PayEx personuppgifter för att de produkter och tjänster som parterna kommit överens om och för andra ändamål t.ex. för att följa lagar och andra regler. För detaljerad information om behandlingen av personuppgifter, vänligen läs vidare i PayEx dataskyddspolicy som finns på följande länk <https://payex.se/dataskydd/> eller kontakta PayEx. Dataskyddspolicyn innehåller information om den registrerades rättigheter i samband med behandlingen av personuppgifter, såsom rätten till information, rättelse, dataportabilitet etc.

### 6. Fullmakten i original postas till:

PayEx Sverige AB  
621 88 Visby