

## Fullmakt kapitalkonto företag Lantmännen Finans AB

### - Juridisk person

För allmänna upplysningar och anvisningar för ifyllande av fullmakten, se följande sida.

#### Fullmaktsgivare

Företagsnamn	Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer (även riktnummer)	E-postadress	

#### Fullmaktshavare

Namn (för- och efternamn)	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer (även riktnummer)	E-postadress	

**Företagsrepresentanten, med stöd av fullmakt ges rätt att företräda fullmaktsgivaren och disponera medel på samtliga konton. Fullmakten gäller från och med den dag Finansbolaget godkänner densamma och till med den dag den återkallas.**

#### Underskrift fullmaktsgivare (för juridiska personer, behörig(a) firmatecknare)

Datum och ort	Namnsteckning	Namnförtydligande
Datum och ort	Namnsteckning	Namnförtydligande
Datum och ort	Namnsteckning	Namnförtydligande

Jag som fullmaktshavare har tagit del av Finansbolagets behandling av personuppgifter  
<https://www.lantmannenfinans.se/44a510/siteassets/documents/information-e-kapitalkonto-kapitalkonto.pdf>

Jag som fullmaktshavare accepterar Finansbolagets kontovillkor och allmänna villkor  
<https://www.lantmannenfinans.se/458098/siteassets/documents/allmanna-villkor-kapitalkonto-foretag-e-kapitalkonto2023-05-01.pdf>

#### Underskrift fullmaktshavare

Datum och ort	Namnsteckning	Namnförtydligande
---------------	---------------	-------------------

#### Bevittnas

Datum och ort	Namnsteckning	Namnförtydligande
Datum och ort	Namnsteckning	Namnförtydligande

**OBS! Vänligen bifoga vidimerad kopia på giltig legitimation för behörig(a) firmatecknare**

Nedan fält är för internt bruk av Lantmännen Finans

Noterat	Granskat	Aviserat	Datum	Signatur
---------	----------	----------	-------	----------

## Allmänna upplysningar

Skicka ifylld fullmakt i original, kopia på giltig legitimation för behörig(a) firmatecknare till:

**Lantmännen Finans**  
**Box 30192**  
**104 25 Stockholm**

Lantmännen Finans förbehåller sig rätten att avgöra om fullmakten kan godkännas.

Fullmakten omfattar de funktioner som finns på "Mina sidor".

Fullmakten gäller från den dag som Finansbolaget accepterar densamma och tills den dag den återkallas

### Återkallelse av fullmakten

Återkallelse av fullmakten kan när som helst göras genom skriftligt meddelande till:

**Lantmännen Finans**  
**Box 30192**  
**104 25 Stockholm**

Om fullmaktsgivaren försätts i konkurs eller får förvaltare förordnad för sig upphör fullmakten att gälla när Lantmännen Finans har fått kännedom om detta förhållande.

### Underskrift av fullmaktsgivaren

För juridiska personer är det behörig(a) firmatecknare som ska skriva under fullmakten.

Kom ihåg att det ibland krävs att flera personer skriver under för en juridisk person.

### Bevittning

Fullmaktsgivarens namnteckning ska bevittnas av två personer.

Vittnena intygar genom sin namnteckning att fullmaktsgivaren egenhändigt undertecknat fullmakten.

### Behandling av personuppgifter

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till Lantmännen Finans i denna fullmakt, kommer att registreras och övrigt behandlas av Lantmännen Finans för ändamålet säker identifiering samt att administrera fullmakten och de åtgärder som vidtas inom ramen för fullmakten. Det kan också förekomma att personuppgifterna behandlas av andra företag och organisationer som Lantmännen Finans samarbetar med i anslutning till tillhandahållandet av det konto och tillhörande tjänster som fullmakten avser. Personuppgifter lämnas dock endast ut om det är nödvändigt för ändamålet samt tillåtet med hänsyn till banksekretessen. Varje registrerad person har rätt att få information om vilka personuppgifter om denne som behandlas av Lantmännen Finans genom att skriftligen kontakta kundtjänst hos Lantmännen Finans. Registrerad har även rätt att begära rättelse av eventuellt felaktiga personuppgifter. Lantmännen Finans behandlar personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen EU 2016/679.

Lantmännen Finans AB  
Sankt Göransgatan 160A  
112 17 Stockholm

[dataskyddsbud@lantmannen.com](mailto:dataskyddsbud@lantmannen.com)

## Vidimerad ID-handling

Enligt Lag (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism ber vi om en **vidimerad** kopia av den/de signerades legitimation.

Vidimering innebär att en **annan person än den på ID-kortet** skriver sin namnteckning på ID-kopian. Den som vidimerar ska även ange ett namnförtydligande och sitt telefonnummer.

Observera att vidimeringen måste ske på samma papper som ID-kopian.

Kopia på firmatecknares giltiga ID-handling i nedanstående ruta:

Vidimeras av (OBS: Den som vidimerar kan inte vara samma person som på ID-handlingen)

.....  
Namnteckning (OBS: Inte samma person som på ID-handlingen)

.....  
Namnförtydligande (OBS: Inte samma person som på ID-handlingen)

.....  
Telefonnummer till person som vidimerar