

# Entercards formulär för fullmakt

En fullmakt innebär att en fullmaktsgivare ger en annan person (fullmaktshavaren) rätt att exempelvis utföra vissa ärenden eller ta del av viss information. En fullmakt kan gälla för en viss angiven tidsperiod eller tills vidare. Fullmakten omfattar hela ditt engagemang hos Entercard Group AB (556673-0585).

Entercard Group AB är kreditgivare av Swedbank och Sparbankernas betal- och kreditkort. Swedbank AB och Sparbankerna är kreditförmedlare avseende betal- och kreditkortet och samarbetar med Entercard Group AB.

Entercard Group AB innehar även det registrerade varumärket re:member samt samarbetar med Coop, LO, PRO och MoreGolf, som är kreditförmedlare.

Skicka tillbaka fullmakten i original, kopior av både fullmaktsgivarens och fullmaktshavarens ID-handling i bifogat svarskuvert.

## Giltiga id-handlingar:

- Svenskt körkort
- SIS-märkt id-kort
- Svenskt EU-pass
- Svenskt Nationellt ID

När begäran har behandlats skickar Entercard en kopia på fullmakten till fullmaktsgivarens folkbokföringsadress.

## Behandling av personuppgifter

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas i denna fullmakt kommer att behandlas i datasystem hos Entercard i den utsträckning som behövs för att tillhandahålla och administrera de produkter och tjänster som fullmakten omfattar. Personuppgifter lämnas endast ut om det är tillåtet med hänsyn till banksekretessen. Information om behandling av personuppgifter lämnas av Entercard vilka också tar emot begäran om rättelse av personuppgift.

Har du frågor vänligen kontakta vår kundservice på 08-737 17 42 helgfria vardagar mellan klockan 9.00 och 18.00.

Vänliga hälsningar,  
Entercard

# Fullmakt privatkunder

Skicka tillbaka i bifogat svarskuvert

Fullmaktgivare (Kontoinnehavare)	Namn		Personnummer	
	Adress			
	Telefon			
Fullmaktshavare	Namn		Personnummer	
	Adress			
	Telefon (kan användas för att verifiera dig som fullmaktshavare när du ringer in till Kundservice kort)			
Företag	Entercard Group AB. Org. nr. 556673-0585			
Fullmaktens giltighetstid Välj ett alternativ.	Fr o m (år-månad-dag) - T o m (år-månad-dag)		<input type="checkbox"/>	Tills vidare <input type="checkbox"/>
Dödsfall	Fullmakten upphör att gälla när Entercard fått kännedom om fullmaktsgivarens död.			
Fullmaktens omfattning	Jag godkänner att fullmaktshavaren får ta del av alla konton och korttransaktioner hos Entercard samt företräda mig vid reklamationsärende. <input type="checkbox"/>			
Fullmaktsgivarens underskrift (Kontoinnehavaren)	Namnteckning			
	Datum		Ort	
Fullmaktshavarens underskrift	Namnteckning			
	Datum		Ort	
Återkallelse fullmakt	Härmed återkallas denna fullmakt. <input type="checkbox"/>			
	Fullmaktsgivarens namnteckning		Datum	

# Kopior av ID-handlingar

Du behöver skicka in kopior av båda era ID-handlingar. Du kan välja att antingen göra det genom att använda denna blankett eller skicka in kopior på separata papper. Skicka tillbaka kopior av ID-handlingar i bifogat svarskuvert.

Kopia på fullmaktsgivares (kontoinnehavares) id-handling:

1. Placera ID-handlingen här
2. Kopiera blanketten

Kopia på fullmaktshavares id-handling:

1. Placera ID-handlingen här
2. Kopiera blanketten