



FULLMAKT för försändelser m.m. Information, se baksidan

Postens anteckningar

Godkänd på SSID	Fullmakten godkänd, datum och namnteckning	Utgallras, datum och signatur	Handlingsnummer
-----------------	--	-------------------------------	-----------------

Var god texta Fyll i de ljusgråa fälten (minimut för att kunna godkänna fullmakten) samt övriga fält efter behov

Fullmaktens giltighetstid	Tillsvidare från och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)		En fullmakt kan gälla i högst 5 år.
	För tiden (ÅÅÅÅ-MM-DD) t.o.m. (ÅÅÅÅ-MM-DD)		
	Fullmaktsgivaren underrättas inte när fullmakten upphör att gälla. Ansvaret att bevaka fullmaktens giltighetstid och ev förnya eller återta den ligger på fullmaktsgivaren.		
<input type="checkbox"/> Företag <input type="checkbox"/> Privatperson	Efternamn, förnamn eller firmabeteckning (enligt registreringsbevis)		Organisations-/personnummer
	Gata, box e d		
	Postnummer och postort		
	Telefonnummer (även riktnummer)		
Postadress där fullmakten ska gälla	Gata, box e d		
	Postnummer och postort		
Ombud 1	Efternamn och förnamn	Födelsedatum (ÅÅMMDD)	
Ombud 2	Efternamn och förnamn	Födelsedatum (ÅÅMMDD)	
Ombud 3	Efternamn och förnamn	Födelsedatum (ÅÅMMDD)	
Ombuden kvitterar	<input type="checkbox"/> Var för sig <input type="checkbox"/> Gemensamt		
Fullmakten gäller	<input type="checkbox"/> Försändelser <input type="checkbox"/> Varuinköp		
Underskrift	Datum och fullmaktsgivarens/firmatecknarens namnteckning		Födelsedatum (ÅÅMMDD)
	Namnförtydligande		Legitimation
	E-post adress		
Fullmaktsgivarens/firmatecknarens namnteckning bevitnas	Namnteckning och namnförtydligande		
	Vittnets adress (gata, postnummer och postort)		
	Telefonnummer (bostaden och arbetet, även riktnummer)		Legitimation

Bl 5460.45E (sep 11) Arkiveringstid: 2 år

BEKRÄFTELSE, FULLMAKT

Ombud 1 namn	Ombud 2 namn
Ombud 3 namn	Gäller för
<input type="checkbox"/> Försändelser <input type="checkbox"/> Varuinköp	
Fullmakten har lämnats till Posten	Datum
Fullmakten gäller t o m	Datum

Lämnas/skickas till fullmaktsgivaren

Information

Namn och födelsedatum (ÅÅMMDD) på den person som får fullmakt (=ombudet) måste anges. Blancofullmakt godkänns inte.

Lämna fullmakten till Posten en vecka innan den ska börja gälla. Lämna fullmakten personligen och ta med en fullgod legitimation. Då behöver din namnteckning inte bevittnas. Följande legitimationer är fullgoda:

- SIS-märkt ID-kort och tjänstekort
- ID-kort, utfärdat av Skatteverket
- Nationellt ID-kort, utfärdat av svensk polis
- Svenskt körkort
- EU-pass. OBS! Gäller ej provisoriskt utfärdat pass
- Utländskt nationellt ID-kort utfärdat i annat EU/EES-land samt Schweiz
- Utländskt inplastat körkort utfärdat inom EU/EES samt Schweiz
- Utländskt EU-pass. OBS! Pass från Bulgarien, Cypern och Rumänien godtas inte
- Utländskt pass utanför EU

OBS! Om du inte har möjlighet att lämna fullmakten personligen ska den person som bevittnat din namnteckning infinna sig och visa fullgod legitimation.

Vittnet får inte vara ombud.

Fullmakten börjar gälla när du fått besked av Posten att fullmakten godkänts.

Fullmakten gäller inte om avsändaren har begärt att försändelsen ska kvitteras av adressaten personligen.

Fullmakten kommer att registreras och lagras elektroniskt i Postens fullmaktsregister samt användas för att säkerställa att ingen obehörig hämtar ut Fullmaktsgivarens försändelser. Posten ansvarar för den behandling av personuppgifter som görs i samband med registrering och kontroll av fullmakten. För närmare information om hur Posten hanterar personuppgifter, se www.posten.se/pul.

Ansvaret för att bevaka fullmaktens giltighetstid och ev förnya eller återkalla den ligger på fullmaktsgivaren. Posten skickar inte ut någon påminnelse om förnyande av fullmakt.

Fullmakten gäller för viss tid om detta angivits, annars gäller den i högst 5 år.

Fullmakten upphör att gälla om fullmaktsgivaren avlider.

Posten arkiverar fullmakt som har upphört att gälla.

Lagregler om fullmakt finns i andra kapitlet i avtalslagen (SFS 1915 nr 218). Dessa innebär bl a följande:

- Återkallelse skall göras på samma sätt som fullmakten givits, d v s skriftligen.
- Om fullmaktens giltighet begränsats i tiden redan i samband med att fullmakten utfärdas upphör den att gälla från angiven tidpunkt.

Återkallande av fullmakt (Var god texta!)

Adressatens namn eller firmabeteckning (fullmaktsgivare) och telefonnummer (även riktnr)	Organisations-/personnummer
Jag återkallar fullmakten för (ombudets namn) ombud 1	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Jag återkallar fullmakten för (ombudets namn) ombud 2	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Jag återkallar fullmakten för (ombudets namn) ombud 3	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Ort, datum och fullmaktsgivarens/firmatecknarens namnteckning	

Återkallelse av fullmakt lämnas till det kontor där fullmakten är inlämnad.

Återkallande av fullmakt (Var god texta!)

Adressatens namn eller firmabeteckning (fullmaktsgivare) och telefonnummer (även riktnr)	Organisations-/personnummer
Jag återkallar fullmakten för (ombudets namn) ombud 1	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Jag återkallar fullmakten för (ombudets namn) ombud 2	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Jag återkallar fullmakten för (ombudets namn) ombud 3	Födelsedatum (ÅÅMMDD)
Ort, datum och fullmaktsgivarens/firmatecknarens namnteckning	