

Medgivande och Fullmakt

MEDGIVANDE

Genom att signera och returnera denna blankett medger föreningen:

- Uppgifter om Föreningens engagemang hos Banken och dess dotterbolag får lämnas direkt till dels Förvaltaren, dels den revisor som vid var tid meddelat att denne utsetts av Föreningen samt att Banken får besvara Förvaltarens och revisorns frågor gällande engagemanget. Medgivandet gäller till dess att det skriftligen återkallas.

 Föreningens namn:	 Föreningens organisationsnummer:
Förvaltarens Firmanamn (om sådan finns):	Banken: SBAB Bank AB (publ)*
Förvaltarens organisationsnummer:	

FULLMAKT

Kryssa i rutan nedan om ni dessutom väljer att ge Förvaltaren möjlighet att snabbare kunna agera till förmån för Föreningens intressen gällande de lån som är tagna hos SBAB.

- Ja, vi godkänner denna fullmakt för Förvaltaren och vid var tid anställd hos Förvaltaren samt envar av Föreningens styrelseledamöter att för Föreningens räkning i förhållande till Banken självständigt företräda Föreningen vid kontakter med Banken och välja lånevillkor vid villkorsändringsdagar samt såsom ombud för Föreningen ta emot meddelanden från Banken. Fullmakten gäller till dess att den skriftligen återkallas.

 Underskrift av behöriga firmatecknare för föreningen – fyll i samtliga fält

Ort och datum:	Föreningens namn:
Underskrift:	Underskrift:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

OBS! Bifoga vidimerad kopia av ID-handling/ar för den/dem som för föreningens räkning undertecknat blanketten.

* SBAB Bank AB:s (publ) ("SBAB") helägda dotterbolag, AB Sveriges Säkerställda Obligationer (publ) ("SCBC"), förvärvar löpande eller vid behov krediter, och övertar därmed tillhörande säkerhetsrätter, från SBAB, respektive SBAB från SCBC. Detta Medgivande och Fullmakt gäller jämväl gentemot borgenär som till följd av sådant förvärv övertagit Föreningens engagemang.

Kopia av ID-handling

Det är viktigt att kopian är tydlig. ID-handlingen ska även vidimeras av annan person än personen på ID-handlingen. Den intygande personen gör detta genom att skriva sin namnteckning, namnförtydligande, datum och telefonnummer.

**Placera din/era ID-handlingar*
här och kopiera sedan
blanketten. Kontrollera att
underskrift
samt personnummer syns tydligt.**

** Godkända ID-handlingar är giltigt svenskt ID-kort, giltigt svenskt körkort samt giltigt pass.*

Härmed vidimeras ovanstående kopia av ID-handling

ID-handlingen ska vidimeras. Du kan inte vidimera din egen ID-handling.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Telefon dagtid