Registrering av legalfullmakt

Hjelpetrengende familiemedlem

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):

Legalfullmektigen (Den som skal hjelpe familiemedlemmet)

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Signatur	

Overførsel til konto som disponeres av fullmektig

Beløp som skal overføres	Frekvens (ukentlig, månedlig..):

Ny konto registreres på kunden og disponeres av fullmektigen.

Frasigelse av representasjonsrett for familiemedlemmer med høyere/samme prioritet

• Jeg bekrefter at jeg vet at familiemedlem er hjelpetrengende og er kjent med de rettigheter og plikter som er beskrevet i Vergemålsloven §94 med tillegg av §85.

• Med dette frasier jeg meg retten til å være legalfullmektig for ovennevnte og bekrefter at dette ansvaret administreres av legalfullmektig som beskrevet over.

Navn:	Fødselsnummer:	Signatur:

Vedlegg

- Legeerklæring
- Kopi av legitimasjon for alle signatarer

Skjemaet kan skrives ut for å fylles ut og signeres. Skjema med vedlegg kan sendes inn via sikker e-post i nettbanken eller som fysisk post til SpareBank 1 Nordmøre.