

Generell fullmakt

1 Opplysninger om den som gir fullmakten (fullmaktsgiver)

1.1 Etternavn, fornavn:	1.2 Fødselsnummer (11 siffer):
1.3 Gate-/postboksadresse:	1.4 Telefonnummer:
1.5 Postnummer og poststed	1.6 Bokommune

2 Opplysninger om den som gis fullmakt (fullmektig)

2.1 Etternavn, fornavn:	2.2 Fødselsnummer (11 siffer):
2.3 Gate-/postboksadresse:	2.4 Telefonnummer:
2.5 Postnummer og poststed	2.6 Bokommune

3 Opplysninger om fullmakten

3.1 Gjelder fullmakten for en begrenset periode:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis Ja i punkt 3.1, angi periode:	
			F.o.m.: <input type="text"/>	T.o.m.: <input type="text"/>
3.2 Gjelder fullmakten for begrenset informasjon:	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvis Ja i punkt 3.2, angi informasjon som <u>kan</u> utgis:	
			Angi eventuelt hvilken informasjon som <u>ikke kan</u> utgis:	
3.3 Oppgi eventuelle andre begrensninger i fullmakten:				

4 Andre opplysninger

4.1 Tilleggsopplysninger:

5 Underskrift fra den som gir fullmakten (fullmaktsgiver):

5.1 Sted og dato:	5.2 Underskrift:
-------------------	------------------

Fullmakten lastes opp i kontaktskjemaet, eller sendes per post til CrediCare AS, Postboks 394, 6802 Førde.