

Transportfullmakt

Omfattning

<input type="checkbox"/> Alla gällande fullmakter	<input type="checkbox"/> Endast gällande fullmakter enligt uppladdad lista
---	--

Genom denna transportfullmakt överförs vid överföringstidpunkten gällande fullmakter enligt uppladdat underlag i Fullmaktskollen från avgivande fullmakts-havare till mottagande fullmakthavare. Avgivande fullmakts-havare åtar sig att underrätta berörda fullmakts-givare om att transporten genomförs.

Inaktivering av gällande fullmakter enligt uppladdat underlag kommer att meddelas alla BKPer som vid överlåtelse-tidpunkten har status ej anslutna samt de systemanslutna BKPer som har tagit emot fullmakterna vid tidigare tillfälle. Nya fullmakter inklusive uppgifter om ev nya koder och kontaktuppgifter som är angivna i uppladdat underlag kommer att meddelas samma BKPer som tar emot de inaktiverade fullmakterna. Information om Fullmaktskollens hantering av personuppgifter finns på <https://www.fullmaktskollen.se/personuppgifter/>. Fullmaktskollens kostnader för hantering i samband med överlåtelsen kommer att debiteras avgivande fullmakts-givare enligt gällande prislista om inte annat överenskommit.

Överföringstidpunkt

Datum

1. Avgivande fullmakts-havare

Fullständigt företagsnamn
Organisationsnummer

Jag godkänner transport av fullmakter enligt uppladdat underlag i Fullmaktskollen till mottagande fullmakthavare enligt angivet nedan. Genom mitt undertecknande intygas att jag är behörig att företräda fullmakts-havaren.

Underskrift av behörig företrädare 1	Datum
	Personnummer
Namnförtydligande	

Underskrift av behörig företrädare 2	Datum
	Personnummer
Namnförtydligande	

2. Mottagande fullmakts-havare

Fullständigt företagsnamn
Organisationsnummer

Jag godkänner att vi genom transport av fullmakter från avgivande fullmakts-havare enligt ovan blir ny fullmakts-havare. Jag är medveten om att vi, i enlighet med anslutnings-avtalet, faktureras för Fullmaktskollens kostnader för merarbete i samband med transporten. Genom mitt undertecknande intygas att jag är behörig att företräda fullmakts-havaren.

Underskrift av behörig företrädare 1	Datum
	Personnummer
Namnförtydligande	

Underskrift av behörig företrädare 2	Datum
	Personnummer
Namnförtydligande	