

Fullmakt för dödsbon

Den avlidne ("Dödsboet")

Ange efterfrågade uppgifter om den avlidne

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	

Fullmaktsgivare ("Dödsbodelägarna")

Ange efterfrågade uppgifter om samtliga dödsbodelägare

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	Telefonnummer, även riktnummer

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	Telefonnummer, även riktnummer

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	Telefonnummer, även riktnummer

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	Telefonnummer, även riktnummer

Fullmaktshavare ("Ombudet")

Ange efterfrågade uppgifter om ombudet. Ombudet har inte rätt att sätta annan i sitt ställe.

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	Telefonnummer, även riktnummer

Fullmaktens omfattning

Dödsbodelägarna i Dödsboet befullmäktigar härmed Ombudet att företräda Dödsboet och handla på Dödsboets vägnar i följande angelägenheter:

1. få kännedom om och hantera skulder som Dödsboet har till LoanStep eller annat dotterbolag till SaveLend Group AB, eller till sådan person som LoanStep eller SaveLend Group AB företräder,
2. omförhandla och/eller upprätta avbetalningsplaner för skulder som Dödsboet har till LoanStep eller annat dotterbolag till SaveLend Group AB, eller till sådan person som LoanStep eller SaveLend Group AB företräder, samt
3. i övrigt vidta erforderliga åtgärder för förvaltning och betalning av de skulder som Dödsboet har till LoanStep eller annat dotterbolag till SaveLend Group AB, eller till sådan person som LoanStep eller SaveLend Group AB företräder.

Fullmaktens giltighetstid

Denna fullmakt gäller till dess den återkallas.

Underskrift(er) av Dödsbodelägarna

Ort, datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ort, datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ort, datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ort, datum	
Underskrift	Namnförtydligande