



<b>Försäkringens ägare</b>	Försäkringens ägare	Försäkringens nummer
	Personbeteckning eller FO-nummer	Telefonnummer
	Den försäkrades namn	
<b>Befullmäktigad</b>	Namn	Personbeteckning eller FO-nummer

<b>Befullmäktigande</b>	<p>Den befullmäktigade har rätt att bruka ägarens till den ovan nämnda försäkringen rättigheter som grundar sig på lagen om försäkringsavtal i följande utsträckning:</p> <ol style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Den befullmäktigade har rätt att få uppgifter om försäkringen.</li><li><input type="checkbox"/> Den befullmäktigade har rätt att få uppgifter om försäkringen, ändra eller avsluta sitt försäkringsskydd till den del han själv är försäkrad samt ändra förmånstagarförordnandet för sitt eget försäkringsskydds del.</li><li><input type="checkbox"/> Den befullmäktigade får bruka alla till ägaren hörande rättigheter.</li></ol> <p>Befullmäktigandet är</p> <ol style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> i kraft tillsvidare.</li><li><input type="checkbox"/> i kraft till och med den .</li></ol>
-------------------------	---

<b>Försäkringens ägares underteckning</b>	<b>Ägaren till försäkringen förbinder sig att svara för kostnaderna för åtgärder som utförts med stöd av det av honom givna befullmäktigandet och som kan debiteras från försäkringsbesparingarna.</b>	
	Ort och datum	Försäkringens ägares underteckning
		Namnförtydligande

**ANVISNING**

- Fyll i uppgifterna om försäkringens ägare. Skriv namnet på försäkringens ägare och den fullständiga personbeteckningen eller det fullständiga FO-numret samt telefonnumret, den försäkrades namn och försäkringens nummer. Försäkringens nummer hittar du i avtals- eller försäkringsbrevet.
- Skriv den befullmäktigades namn och fullständiga personbeteckning eller FO-nummer.
- Välj befullmäktigandets utsträckning genom att sätta ett kryss (x) i punkt 1, 2 eller 3. Välj också hur länge befullmäktigandet är i kraft genom att anteckna ett kryss (x) antingen i punkt 1 eller 2. Om du vill att befullmäktigandet är i kraft en begränsad tid skall du också i punkt 2 anteckna det datum till och med vilket befullmäktigandet gäller.
- Ägaren till försäkringen undertecknar fullmakten.