

Fullmakt

Vennligst vedlegg bekreftet kopi av legitimasjon på Fullmaktsgiver og Fullmaktshaver(e)

Fullmaktsgiver

Navn: _____

Fødsels-/organisasjonsnummer:

Fullmaktshaver(e)

Fullmakten gjelder fullmaktshavere hver for seg

Navn: _____ Fødsels-/organisasjonsnummer: _____

Adresse: _____

E-post: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

Navn: _____ Fødsels-/organisasjonsnummer: _____

Adresse: _____

E-post: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

Herved gir jeg/vi (Fullmaktsgiver) ovennevnte Fullmaktshaver(e) fullmakt til på mine/våre vegne:

1. Innhente/motta informasjon om min/vår beholdning hos Pareto Asset Management AS.
2. Inngå og si opp avtaler vedrørende mitt kundeforhold hos Pareto Asset Management AS.
3. Kjøpe, selge og på annet vis disponere over finansielle instrumenter, tilsvarende instrumenter, innskudd etc.
4. Utøve alle rettigheter og forpliktelser som følger av avtale med Pareto Asset Management AS, herunder, men ikke begrenset til finansielle instrumenter og tilsvarende instrumenter, slik som stemmegivning og øvrige rettigheter med videre.

Fullmakten gjelder til den tilbakekalles skriftlig av Fullmaktsgiver
Fullmakten erstatter tidligere fullmakter utstedt av Fullmaktsgiver
Fullmaktshaver har ikke fullmakt til å overføre fullmakten videre

Fullmaktsgivers signatur (iht. firmaattest for juridiske personer)

Sted og dato: _____ Signatur: _____

Navn (blokkbokstaver): _____

Sted og dato: _____ Signatur: _____

Navn (blokkbokstaver): _____