

Valtakirja – Asiakkaan tunteminen

Asia, jota tämä valtakirja koskee:	
Alla eritelty edustaja osoitetaan ja valtuutetaan puolestani tai puolestamme <ul style="list-style-type: none">vastaamaan Telia Finance AB:n asiakkaan tuntemista koskeviin kysymyksiin javalmistelemaan ja lähettämään asiaan liittyvät asiakirjat.	
Valtakirjan viimeinen voimassaolopäivä (Mikäli päivämäärää ei anneta, valtakirja on voimassa yhden (1) vuoden sen allekirjoittamisesta):	
Myöntäjä – valtakirjan myöntävä organisaatio:	
Yritys (Telia Finance AB:n asiakkaan nimi)	Y-tunnus
Edustaja – henkilö, jolla on oikeus edustaa organisaatioamme:	
Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite	Matkapuhelin
<i>Huomaa, että asianajajan/edustajan voimassa olevasta henkilöllisyystodistuksesta on toimitettava jäljennös.</i>	
Myöntäjän valtuutettujen allekirjoittajien allekirjoitus	
Paikka ja päivämäärä	Paikka ja päivämäärä
Allekirjoittajan allekirjoitus	Allekirjoittajan allekirjoitus
Allekirjoittajan nimenselvennys	Allekirjoittajan nimenselvennys

Fullmakt för kundkännedom

Saken – vad fullmakten avser:	
Nedan angiven fullmaktstagare ges härmed behörighet att för min/vår räkning: <ul style="list-style-type: none">• Besvara frågor om kundkännedom från Telia Finance AB• Upprätta och inge därtill hörande handlingar	
Fullmakten är giltig t.o.m. (om datum inte anges här gäller fullmakten under ett (1) år från undertecknandet)	
Fullmaktsgivare – organisationen som lämnar fullmakten:	
Firma (namn på Telia Finance AB:s kund)	Organisationsnummer
Fullmaktstagare – den som ges rätt att företräda organisationen:	
För- och efternamn	Personnummer
E-postadress	Mobilnummer
<i>Vänligen notera att en kopia på giltig ID-handling för fullmaktstagaren ska inges.</i>	
Signering av behörig firmatecknare för fullmaktsgivaren	
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift firmatecknare	Underskrift firmatecknare
Namnförtydligande firmatecknare	Namnförtydligande firmatecknare

Power of Attorney – Customer Knowledge

The matter to which this Power of Attorney relates:	
The representative listed below is hereby appointed and authorized to on my / our behalf: <ul style="list-style-type: none"> • Answer questions about customer knowledge from Telia Finance AB; and • Prepare and submit related documents. 	
The Power of Attorney (“ PoA ”) is valid until (if no date is specified, the PoA applies for one (1) year from signing):	
Grantor – the organization granting this Power of Attorney:	
Company (name of Telia Finance AB’s customer)	Business ID No (Company Reg. No.)
Representative – the person given the right to represent our organization:	
First and last name	Personal ID No (SSN)
Email address	Cell Phone No (mobile)
<i>Please note that a copy of a valid ID document for the attorney/representative must be submitted.</i>	
Signature by authorized signatories of the grantor	
Place and Date	Place and Date
Signature of signatory	Signature of signatory
Clarification of signatory’s signature (in block letters)	Clarification of signature (name in block letters)