

# Fullmakt

Du som fullmaktsgivare måste bifoga en kopia av giltig ID-handling för att den här fullmakten ska vara giltig. Skicka ID-handlingen tillsammans med fullmakten via post eller mejl som du hittar längst ner på blanketten.

Kopiera giltig ID-handling genom att lägga den på kopianorns glas med denna blankett ovanpå.  
Din ID-handling ska hamna i mitten av blankettens ruta.

OBS!  
Fotografi, personuppgifter samt namnteckning på ID-handlingen måste framgå tydligt.

## Fullmaktsgivare

För- och efternamn	
Personnummer	Telefonnummer

## Fullmaktstagare

För- och efternamn	E-post
Personnummer	Telefonnummer

## Fullmaktens omfattning

Jag ger ovan angiven fullmaktstagare rätt att företräda mig via telefon, brev och den ovan angivna e-postadressen samt rätten att på mina vägnar ingå överenskommelser med Telia Finance AB avseende nedan förkryssade ärenden.

Ange ett av nedan alternativ. Vänligen notera att om du kryssar i rutan för "samtliga ärenden" och samtidigt anger specifikt fakturanummer kommer denna fullmakt endast omfatta den fakturan/de fakturorna.

Samtliga ärenden hos Telia Finance AB

Faktura: \_\_\_\_\_

## Fullmaktens giltighetstid

Ange ett av nedan alternativ. Fullmakten kan återkallas skriftligen.

Fullmakten gäller tillsvidare

Fullmakten gäller fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

*(Vid dödsfall upphör fullmakten att gälla när Telia Finance AB fått kännedom om fullmaktsgivarens bortgång.)*

## Fullmaktsgivarens underskrift

Ort och datum	Signatur
---------------	----------

Fullmakten kan postas eller mejlas till:

Telia Finance AB  
Stjärntorget 1  
169 79 Solna

faktura-delbetalning@teliacompany.com