Öhman

E. ÖHMAN J:OR FONDKOMMISSION AB

FULLMAKT

Depå-/kundnummer:

.....

Denna fullmakt ska lämnas till och förvaras av E. Öhman J:or Fondkommission AB (Öhman) i original. Kopia av godkänd vidimerad ID-handling ska bifogas för fullmaktshavaren/ombudet. För det fall att ombudet är en juridisk person ska även behörighetshandling som utvisar rätten att underteckna fullmakten bifogas.

Fullmaktsgivare (firma/efternamn, förnamn)	Org-/person-/samordningsnummer
Ombud (firma/efternamn, förnamn)	Org-/person-/samordningsnummer
Utdelningsadress (gata, box eller motsvarande)	Telefon, även riktnummer
Postnummer Ort Land, utom Sverige	E-post adress

Härmed ger jag/vi ovan angivet ombud fullmakt att för min/vår räkning*

1) Erhålla uppgift om innehav och transaktioner genomförda i min/vår depå hos Öhman;

2) Ingå och avsluta avtal om depå och konto hos Öhman med därtill hörande särskilda avtal (såsom förfogandeavtal och avtal om optioner);

3) Förvärva, avyttra och eljest förfoga över finansiella instrument och andra rättigheter (såsom teckningsrätter och optioner);

4) Hos Öhman upptaga krediter;

5) Gentemot Öhman ställa säkerheter och ingå åtaganden, dels för upptagna krediter, dels för andra förpliktelser enligt Depå- och kontoavtal och därtill hörande särskilda avtal (såsom t.ex. åtaganden om marginalsäkerhet vid handel med optioner och terminer);

6) Gentemot Nasdaq OMX och/eller annan cleringorganisation ingå pantavtal och ställa säkerhet för åtaganden vid handel med optioner och terminer;

7) Uppsäga, uttaga och kvittera penningmedel, värdepapper och annat som jag/vi i övrigt kan förfoga över hos Öhman.

Om ej särskilt depå-/kontonummer angivits ovan gäller denna fullmakt samtliga mina/våra nuvarande och blivande depåer/konton hos Öhman. Fullmakten gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallas hos Öhman.
Ombudet har inte rätt att sätta annan i sitt ställe. Om två eller fler personer angivits som ombud gäller fullmakten för dem var för sig.

*) Fullmakten kan inskränkas till att ej omfatta samtliga punkterna 1-7 ovan, genom att de punkter som ej ska omfattas av fullmakten stryks.

Ort och datum	
Fullmaktsgivarens underskrift (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas (obligatoriskt)

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefon, även riktnummer	Telefon, även riktnummer

Ombudets underskrift (behörig firmatecknare)

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Härmed återkallas denna fullmakt	Ort och datum	Fullmaktsgivarens underskrift (behörig firmatecknare)
Egna noteringar Öhman	☐ Återkallad (om fullmakten återlämnas ska Öhman behålla en kopia)	Ort och datum Underskrift