

Namn .....

Organisationsnummer .....

Förklaringar till sifferhänvisningarna finns på baksidan av blanketten.

1) **Underskrift av firmatecknaren/firmatecknarna** *Vidimerad Kopia på giltig id-handling ska bifogas*

.....  
Datum Namnteckning Namnförtydligande

.....  
Personnummer Telefon E-postadress

.....  
Datum Namnteckning Namnförtydligande

.....  
Personnummer Telefon E-postadress

.....  
Datum Namnteckning Namnförtydligande

.....  
Personnummer Telefon E-postadress

2) **Firman tecknas av ovannämnda person/personer**

Gemensamt — Firmatecknaren/Firmatecknarna har enbart rätt att se företagets/föreningens konton gällande saldo och transaktioner.

Var för sig — Ovan angivna firmatecknare har rätt att säga upp, ta ut, få kännedom om disponibelt belopp eller på annat sätt förfoga över penningmedel och sparpoäng på företagets/föreningens konton i JAK Medlemsbank. Firmatecknarna har full tillgång till företagets/föreningens konton och bankens nuvarande och framtida tjänster genom JAKs Internetbank via inloggning med BankID.

3) **Giltighetstid** *Markera endast ett alternativ*

Denna blankett ersätter tidigare inlämnad firmateckningshandling.

Tills firmateckningshandlingen skriftligen återkallas hos JAK Medlemsbank (tidigare inlämnad firmateckningshandling fortsätter gälla).

Endast fr.o.m. .... t.o.m. ....

## FÖRKLARINGAR TILL FRAMSIDANS HÄNVISNINGAR

### 1) Firmatecknare

Här lämnas namnteckningsprov på de firmatecknare som enligt stadgar och protokoll ska teckna företagets/föreningens konton. Bifoga även vidimerad kopia på giltig id-handling.

### 2) Omfattning

Firmatecknaren/firmatecknarna har befogenhet till samtliga konton som företaget/föreningen har hos JAK Medlemsbank.

### 3) Giltighetstid

Vill ni begränsa tiden anger ni det här. Om detta inte är ifyllt så gäller firmatecknaren/firmatecknarna tills ni återkallar firmatecknings-handlingen.

---

## INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Personuppgifter som firmatecknare lämnar i denna firmateckningshandling registreras/behandlas av banken för utförande av de tjänster firmateckningshandlingen omfattar. Behandlingen av personuppgifterna kan även ske hos andra företag som banken samarbetar med för sin verksamhet, exempelvis vid uttag på konto hos ombud som tillhandahåller vissa tjänster för bankens räkning.

Om firmatecknare vill få information om vilka personuppgifter om honom eller henne som behandlas av banken kan firmatecknare begära detta hos JAK Medlemsbank, Box 216, 541 25 Skövde.

Firmatecknare som vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan vända sig till banken på ovan angiven adress eller på telefon 0500-46 45 00.