

MANGOLD

FULLMAKT OMBUD

Depå- / kundnr

FULLMAKT

Denna fullmakt skall i original förvaras hos Mangold Fondkommission AB (Bolaget) med org.nr 556585-1267

Fullmaktsgivare (Kunden)

Namn (efternamn, förnamn) / Firma (fullständigt namn)	Person-/ samordnings-/ org.nr
---	-------------------------------

Ombud

Namn (efternamn, förnamn) / Firma (fullständigt namn)	Person-/ samordnings-/ org.nr
Gatuadress, box eller motsvarande (folkbokföringsadress/reg. adress)	Postnr & Ort
Tel. dagtid (inkl. riktnr)	E-post

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

- Erhålla uppgift om min/vår kontoställning och mitt/vårt depåinnehav hos Bolaget;
- Ingå och avsluta avtal om depå och konto hos Bolaget med därtill hörande särskilda avtal (såsom t.ex. Förfogandeavtal och Avtal om optioner);
- Förvärva, avyttra och eljest förfoga över värdepapper och andra rättigheter (såsom t.ex. aktieoptioner och andelar i aktiefonder);
- Hos Bolaget upptaga krediter;
- Gentemot Bolaget 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);
- Gentemot Nasdaq OMX och/eller annan clearingorganisation ingå pantavtal och ställa säkerhet för åtaganden vid handel med optioner och terminer;
- Uppsäga, uttaga och kvittera penningmedel, värdepapper och annat som jag/vi i övrigt kan förfoga över hos Bolaget.

Fullmakten gäller tills den av mig/oss skriftligen återkallas hos Bolaget

*) Fullmakten kan inskränkas till att ej omfatta samtliga punkterna A-G ovan, genom att de punkter som ej skall omfattas av fullmakten överstryks.

Fullmaktsgivarens underskrift (Kunden)

Ort & Datum	
Fullmaktsgivarens underskrift	Namnförtydligande

Bevittning. Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning bevittnas (obligatorisk uppgift)

Namnunderskrift	Namnunderskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Gatuadress, box eller motsvarande (folkbokföringsadress/reg. adress)	Gatuadress, box eller motsvarande (folkbokföringsadress/reg. adress)
Postnr & Ort	Postnr & Ort
Tel. dagtid (inkl riktnr)	Tel. dagtid (inkl riktnr)

Ombudets underskrift

Ort & Datum	
Ombudets underskrift	Namnförtydligande

MANGOLD FONDKOMMISSION AB

STOCKHOLM | MALMÖ

POSTADRESS: BOX 55691, 102 15 STOCKHOLM | BESÖKSADRESS: ENGELBREKTSPLAN 2, 114 34 STOCKHOLM | HAMNGATAN 4, 211 22 MALMÖ

TELEFON: 08-503 01 550 | FAX: 08-503 01 551 | E-POST: INFO@MANGOLD.SE | HEMSIDA: WWW.MANGOLD.SE

ORGANISATIONSNUMMER: 556585-1267