

Uppdragsfullmakt

Gällande dödsboet efter

Personnummer: _____

Härmed ges fullmaktstagaren rätt att för dödsboets räkning avveckla lånet med kontraktsnummer _____ gällande fordon med regnr _____, samt att vidta nödvändiga åtgärder i samband därmed.

OBS! Vänligen bifoga kopia på giltiga ID-handlingar för alla fullmaktsgivare.

Ort & datum

Fullmaktstagare

_____ <i>Namn</i>	_____ <i>Personnummer</i>
----------------------	------------------------------

Fullmaktsgivare

_____ <i>Underskrift</i>	_____ <i>Namnförtydligande</i>
_____ <i>Underskrift</i>	_____ <i>Namnförtydligande</i>
_____ <i>Underskrift</i>	_____ <i>Namnförtydligande</i>

Skickas in till oss via mail eller post:

dodsbo@santander.se

Santander Consumer Bank
Dödsboavdelningen
FE302
171 75 Stockholm