

FULLMAKT

BEDRÄGERIFÖRSÄKRING

Fullmaktsgivare (namn):

Personnummer:

Kundnummer:

Försäkring/skada:

Härmed befullmäktigar jag skadereglerare/skadeadministratörerna Malin Schmidt, Malin Friberg, Johanna Fundin, Rasmus Lartelius samt den som dessa sätter i sitt ställe att för utredning, bedömning och reglering av min skada inhämta följande uppgifter:

- Kreditinformation från kreditupplysningsföretag och motsvarande hos berörda myndigheter
- Köphistorik och transaktionsuppgifter från min bank och/eller säljarföretag gällande köpgjorda i mitt namn
- Sekretessbelagd information från bank, kortutställare, Skatteverket eller annan myndighet eller företag där uppgifter om min identitet är aktuell
- Polis och domstol gällande bedrägeri där jag är anmälare eller målsägande

Denna fullmakt berättigar också ovan nämnda personer att för min räkning bestrida fakturor och andra betalningskrav, återställa mina korrekta uppgifter hos företag eller myndighet, vid behov spärra min identitet och i övrigt företräda mig gentemot myndigheter, företag och privatpersoner i ärenden gällande ID-kapning/bedrägeri och tillvarata mina intressen i fråga om inträffad ID-kapning eller motsvarande bedräglig handling gentemot mig. Fullmakten ger även fullmaktshavaren rätten att reklamera transaktioner till min bank, kreditinstitut och kortutställare.

Fullmakten är endast giltig i tolv (12) månader från undertecknandet.

Datum och ort:

Signatur:

Namnförtydligande:

