

Akte tot volmacht

Klantgegevens

Prs-nummer _____

Achternaam _____

Adres _____

Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Nummer legitimatiebewijs _____

Hierna te noemen als volmachtgever, verklaart hierbij volmacht te geven aan,

Achternaam _____

Adres _____

Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer_** _____

E-mailadres ** _____

Nummer legitimatiebewijs* _____

Hierna te noemen als volmachtnemer, om (kruis aan wat van toepassing is)

- namens en voor rekening van volmachtgever (beschikkings)handelingen te verrichten met betrekking tot gelden die de Stadsbank Oost Nederland voor volmachtgever onder zich houdt die zijn gericht op goed budgetbeheer.
- namens volmachtgever informatie bij de Stadsbank te mogen opvragen met betrekking tot:
 - Budgetbeheer
 - Schuldregeling
 - Kredietverstrekking
 - Meerderjarigenbewind
 - Ander product: _____
- Overige handeling(en): _____

Deze volmacht eindigt in ieder geval:

- bij overlijden van volmachtgever en/of volmachtnemer of door opheffing indien volmachtnemer een rechtspersoon is;
- in geval van faillissement, surseance van betaling, de van toepassing verklaring van de wettelijke schuldsaneringsregeling natuurlijke personen of de ondercuratelestelling van volmachtgever en/of volmachtnemer;
- door herroeping van de volmacht door de volmachtgever of door opzegging door volmachtnemer.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening volmachtgever

Handtekening volmachtnemer

*Kopie van het geldig legitimatiebewijs toevoegen.

** Ten behoeve van correspondentie, vrijblijvend in te vullen.