

Akte tot volmacht

Klantgegevens

Klantnummer _____
Achternaam _____
Adres _____
Woonplaats _____
Geboortedatum _____
Nummer legitimatiebewijs _____

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

Achternaam _____
Adres _____
Woonplaats _____
Geboortedatum _____
Telefoonnummer** _____
E-mailadres** _____
Nummer legitimatiebewijs* _____

Hierna te noemen 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 en 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, surséance 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 volmachtgever of door opzegging door volmachtnemer.

Plaats: _____ Datum: _____

handtekening volmachtgever

handtekening volmachtnemer

* Kopie van geldig legitimatiebewijs toevoegen.

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