



FULDMAGT VEDRØRENDE PERSONLIGE FORHOLD

Jeg (fuldmagtsgiver) giver hermed fuldmagt til, at fuldmagtshaver må handle på mine vegne hos EWII i det omfang, som er beskrevet i fuldmagten og med samme virkning, som hvis handlingen var foretaget af mig.

Fuldmagtsgiver:

*Navn: _____

Fødselsdato: _____

*Adresse: _____

*Postnr./by: _____

*E-mail/Tlf.: _____

Fuldmagtshaver:

*Navn: _____

Fødselsdato/CVR: _____

*Adresse: _____

*Postnr./by: _____

*E-mail/Tlf.: _____

**Udfyld venligst med blokbogstaver eller elektronisk.*

Omfang

Fuldmagtshaver har ret til på mine vegne at træffe og indhente alle beslutninger om mine personlige forhold og foretage aktindsigt ved EWII*. Fuldmagtshaver er også berettiget til at varetage mine interesser vedrørende flytning, adresseændringer, omadressering af post, kontoopgørelser og lignende personlige forhold i den forbindelse.

Ikrafttræden

Fuldmagten træder i kraft, så snart fuldmagtsgiver og fuldmagtshaver har underskrevet fuldmagten. Fuldmagten skal fortsat gælde, hvis jeg, fuldmagtsgiver, på grund af fx demens, sindslidelse eller andet er ude af stand til at handle fornuftsmæssigt og varetage mine anliggender på betryggende vis. Fuldmagten giver også indsigt til, at fuldmagtshaver må registreres som betaler for fuldmagtsgiver. Fuldmagten kan til enhver tid tilbagekaldes ved en skriftlig meddelelse til EWII derom, enten på e-mail eller brev.

Dato Fuldmagtsgiver underskrift

Dato Fuldmagtshaver underskrift

* Fuldmagten gælder ved selskaber i EWII Koncernen: EWII Energi A/S, EWII Bredbånd A/S, TREFOR Vand A/S, TREFOR Varme A/S.