

**Befullmäktigande**

Härmed befullmäktigas	Organisationsnummer
-----------------------	---------------------

Härmed befullmäktigas (fullmaktshavaren) att PRI Pensions- och stiftelsetjänst inhämta information som vi själva (fullmaktsgivaren) är person-  
uppgiftsansvariga för om våra anställdas och tidigare anställdas pensionsförmåner.

PRI Pensions- och stiftelsetjänst AB sköter på uppdrag av fullmaktsgivaren administration av företagets pensioner i egen regi.

Följande person/er anställda hos fullmaktshavaren har rätt att inhämta uppgifter enligt denna fullmakt:

Namn
Namn
Namn

Denna fullmakt gäller i \_\_\_\_\_ dagar från utfärdandet, såvida den inte dessförinnan återkallas.

**Förteckning över berörda koncernbolag**

Fullmakten avser även inhämtande av uppgifter om anställda och tidigare anställdas pensionsförmåner i de \_\_\_\_\_ (antal)  
dotterbolag som anges i förteckning enligt bilaga 1 och som ingår i samma koncern som fullmaktsgivaren (moderbolaget). Fullmaktsgiva-  
ren intygar sin behörighet att för dessa dotterbolags räkning befullmäktiga fullmaktshavaren i enlighet härmed och kan på anmodan av PRI  
Pensions- och stiftelsetjänst AB uppvisa fullmakt i original från dessa dotterbolag.

**Underskrift**

Ort	Datum
Företagets namn	Organisationsnummer
Underskrift av behöriga firmatecknare 1, enligt registreringsbevis (Fullmaktsgivare)	
Namnförtydligande	
Underskrift av behöriga firmatecknare 2, enligt registreringsbevis (Fullmaktsgivare)	
Namnförtydligande	

Bilaga 1

**Fullmaktsförteckning över de dotterbolag som ska omfattas**

Moderbolag	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer
Företagets namn	Organisationsnummer

**Underskrift**

Ort	Datum
Underskrift av behörig firmatecknare 1 i moderbolaget, enligt bifogat registreringsbevis (Fullmaktsgivare)	
Namnförtydligande	
Underskrift av behörig firmatecknare 2 i moderbolaget, enligt bifogat registreringsbevis (Fullmaktsgivare)	
Namnförtydligande	