

# Fullmakt

## Fullmaktsgivare

Fullständigt namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
	Telefonnummer (inkl riktnummer)	

## Fullmaktstagare

Fullständigt namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
	Telefonnummer (inkl riktnummer)	

## Fullmaktens omfattning

Jag ger ovan angivet ombud fullmakt att å mina vägnar företräda mig avseende nedan angiva åtgärder hos Collector Bank AB 556597-0513, registrerad innehavare till varumärket Walley under vilket banken tillhandahåller ett antal betalsätt såväl online som i butik.

Ingå för mig bindande avtal om köp, del- och avbetalning med avseende på köp företagna genom Walley,  
Erhålla information om faktura, saldo och transaktioner avseende mina engagemang hos Walley.

Denna fullmakt gäller till och med nedan angivet datum. Har inget datum uppgivits gäller fullmakten till dess den återkallas.  
Fullmakten upphör att gälla om fullmaktsgivaren avlider, försätts i konkurs eller får förvaltare förordnad.

Fullmakten gäller till och med \_\_\_\_\_

## Underskrifter

Fullmaktsgivare	Datum
Fullmaktstagare	Datum

## Walleys noteringar

Ankomstdatum	Granskad och godkänd, datum och signering av anställd
--------------	---

**Vänligen observera följande:**

- Fullmakten ger inte fullmaktsgivaren tillåtelse att överlåta kort, konton eller koder till fullmaktstagaren. Dessa är personliga och får enbart användas av fullmaktsgivaren.
- Fullmakten gäller enbart uppdrag som är kopplade till de åtgärder som anges i fullmakten och avser e-handelsköp eller köp i butik genom Walley

**Behandling av personuppgifter**

De personuppgifter avseende fullmaktsgivare och ombud som lämnas till Walley i denna fullmakt behandlas i enlighet med gällande dataskyddsförordning. Fullständig information kring hur Walley behandlar dina personuppgifter samt vilka rättigheter du har hittar under "Dataskydd" på [www.walley.se](http://www.walley.se).

**Fyll i och skicka blanketten till:**

FRISVAR  
Walley  
20512395  
404 20 Göteborg