



Mitt personnummer: \_\_\_\_\_

## Fullmakt

Härmed ger jag nedanstående person fullmakt att företräda mig gentemot Säljarnas a-kassa

\_\_\_\_\_  
Namn på den du ger fullmakt

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Fullmakten gäller

- i alla mina ärenden  
 endast följande ärende \_\_\_\_\_

- Fullmakten gäller tillsvidare  
 Fullmakten gäller under följande period \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift av dig som ger fullmakt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Skicka fullmakten till: Säljarnas a-kassa  
FE 23  
930 88 Arjeplog

Din fullmakt börjar gälla så snart vi har registrerat den. Den fortsätter att gälla till du återkallar den eller till det datum du skrivit i fullmakten. Om du vill återkalla fullmakten kan du sända oss ett meddelande via Mina sidor eller med vanlig post.