

# Fullmakt

## Fullmaktsgivare (den som ger fullmakt)

Namn/företag:	Personnummer/organisationsnummer:
Adress:	Postnummer & ort:
Underskrift:	Namnförtydligande:
Datum:	

## Fullmaktshavare (den som får fullmakt)

*Om fullmaktshavaren är ett företag behöver vi behörighetshandlingar som utvisar vem i företaget som har rätt att kommunicera med oss.*

Namn/företag:	Personnummer/organisationsnummer:
Adress:	Postnummer & ort:

## Giltighetstid (hur länge ska fullmakten gälla)

Fullmakten gäller <input type="checkbox"/> till och med _____ <input type="checkbox"/> Tillsviare
---

## Fullmakt (vad fullmakten gäller)

Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmaktshavaren rätt att i mitt/företagets namn:

- Erhålla dokumentation i mina ärenden hos TFF.
- Föra kommunikationen och ta emot information i mina ärenden hos TFF.
- Ingå avtal och överenskommelser i mina ärenden hos TFF.
- Begära ut registerutdrag.
- Företräda fullmaktsgivarens rättigheter enligt dataskyddsförordningen.
- Representera mig vid rättsliga förfaranden i mina ärenden hos TFF.

Övrigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De personuppgifter om fullmaktsgivare och fullmaktshavare som lämnas till TFF i denna fullmakt kommer att behandlas i TFF:s ärendehanteringssystem. Vi behöver behandla personuppgifterna i fullmakten för att säkerställa att den person vi kommunicerar med i ett ärende är behörig att ta del av uppgifter i ärendet. Den rättsliga grunden för behandlingen är vårt berättigade intresse att endast lämna ut personuppgifter till behöriga. Personuppgifterna i fullmakten sparas i vårt ärendehanteringssystem max 12 månader efter att fullmaktsgivaren inte längre har någon skuld till oss. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter, se vår integritetspolicy på [tff.se](http://tff.se).