

Send til

Udbetaling Danmark
Kongens Vænge 8
3400 Hillerød

Pension Fuldmagt

Dine oplysninger

Ansøgers navn	Personnummer
Adresse	Telefonnummer

Sagstype

Sæt kryds

Pension Boligstøtte Familieydelse Barsel

Oplysninger om partsrepræsentanten

Partsrepræsentantens navn	CVR-nr./Personnummer
Adresse	Telefonnummer

Udfyld enten 1. Fuldmagt uden begrænsninger eller 2. Begrænset fuldmagt

1. Fuldmagt uden begrænsninger

Jeg giver med min underskrift fuldmagt til (sæt kryds):

at partsrepræsentanten indtræder i alle mine rettigheder og pligter i sagen.

2. Begrænset fuldmagt

Jeg giver med min underskrift fuldmagt til, at partsrepræsentanten må (sæt et eller flere krydser):

<input type="checkbox"/> få aktindsigt i min sag	<input type="checkbox"/> blive partshørt	<input type="checkbox"/> ansøge om ydelsen
<input type="checkbox"/> få sendt en kopi af afgørelsen	<input type="checkbox"/> drøfte min sag telefonisk med Udbetaling Danmark	<input type="checkbox"/> give tilladelse til indhentelse af oplysninger
<input type="checkbox"/> bede om udsættelse af sagen	<input type="checkbox"/> give tilladelse til videregivelse af oplysninger	<input type="checkbox"/> afgive udtalelser i min sag
		<input type="checkbox"/> klage over afgørelsen

Dato og underskrift

Dato	Din underskrift
------	-----------------

Hvornår gælder fuldmagten fra?

Fuldmagten gælder fra den dato, du har underskrevet blanketten. Bemærk at der kan gå et par dage, før fuldmagten er registreret i vores system. Udbetaling Danmark kontakter dig, hvis fuldmagten ikke er fyldestgørende.

Du kan når som helst trække fuldmagten tilbage ved at give besked til Udbetaling Danmark.

