

Begrænset fuldmagt

Fuldmagtsgiverens navn (den person, som har en sag i Udbetaling Danmark, International Pension):
Cpr-nr.:
J.nr. (hvis du har modtaget et brev fra os, står nummeret i højre side af brevet):

giver hermed

Fuldmagtshavers navn:
Fødselsdato:
Adresse:
Tlf.:
E-mail:

fuldmagt til:

- at høre til min sag i International Pension
- at få kopi af sagens dokumenter og oplysninger, hvis fuldmagtshaveren beder om det.
- andet (uddyb venligst):

--

Bemærk, at al mundtlig og skriftlig kontakt fortsat sker mellem International Pension og fuldmagtsgiveren (den person, som har en sag hos os).

Dato:
Fuldmagtsgivers underskrift (den person, som har en sag hos os):