

## Fullmakt

Om du vill att någon annan än du själv ska sköta kontakten med oss måste den personen ha lämnat in en fullmakt till oss. Du kan antingen skriva en egen fullmakt eller fylla i den här blanketten och skicka den i original till oss. Ange för vilken tidsperiod fullmakten ska gälla och vad den ska gälla för. **Observera:** Anger du ingen tidsperiod så gäller den tills vidare.

### Ombud - Nedanstående person får fullmakt att företräda mig i ärenden hos Sekos a-kassa

Förnamn		Efternamn	
Adress		Postnummer och ort	
Telefon	E-post		

### Välj ett av nedanstående alternativ

- Fullmakten gäller tills vidare
- Fullmakten gäller till och med datum 

å	å	m	m	d	d
---	---	---	---	---	---

### Med hjälp av fullmakten får min fullmaktstagare företräda mig i nedanstående ärende eller ärenden

--

### Personuppgifter för den som lämnar fullmakt till annan (medlemmen)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Ort och datum		
Underskrift		

### Information

När du lämnat fullmakt för ombud sker alla våra kontakter i första hand med det ombud du har utsett. Du kommer att få kopior av alla beslut och andra brev som vi skickar till ombudet.

Om du inte längre vill att ombudet ska företräda dig måste du återkalla denna fullmakt. Det ska ske skriftligt till samma adress som du skickar fullmakten. Det finns en särskild blankett för det på vår webbplats.

**Skicka din fullmakt till:** A-kassan för Service och Kommunikation, FE 62, 930 88 Arjeplog