

Vänligen svara på alla frågor och underteckna blanketten.

FULLMAKTSGIVARE Företagets/ organisationens uppgifter	Företagets eller organisationens namn		FO-nummer
	Kontaktpersonens namn och personbeteckning		Mobiltelefonnummer
	Fullmaktsgivarens adress		E-postadress
	Namn, mobiltelefonnummer, e-postadress och personbeteckning för annan undertecknare som anmälts till handelsregistret		
	Konton till vilka Web Services-förbindelsen ansluts		
BEFULLMÄKTIGAD Till exempel bokförings- eller disponentbyrå	Företagets eller organisationens namn och adress		FO-nummer
	Kontaktpersonens namn	Mobiltelefonnummer	E-postadress
	<input type="checkbox"/> Den befullmäktigade har Handelsbankens WS-förbindelse	WS-förbindelsens kundnummer eller	WS-förbindelsens användarnamn
	<input type="checkbox"/> Den befullmäktigade har inte Handelsbankens WS-förbindelse	<input type="checkbox"/> Vi befullmäktigar Handelsbanken att öppna en WS-förbindelse för den befullmäktigade	
TJÄNSTER	<p>Ovan nämnda bokföringsbyrås nyttjanderätt och/eller rätt till information ansluts till följande tjänster. Detaljerade uppgifter om vilka tekniska lösningar som kan väljas får du av bokföringsbyrå</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontoutdrag över filöverföring välj tidsperiod <input type="checkbox"/> Per dag <input type="checkbox"/> Per vecka <input type="checkbox"/> Per månad Materialets format <input type="checkbox"/> KTO <input type="checkbox"/> XML • Saldo- och transaktionsförfrågan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej • Ankommande referensbetalningar dagligen om ja, materialets format <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> SVM/KTL <input type="checkbox"/> XML • Utgående betalningar, inkl. respons på utbetalning och specifikation av betalningarna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej om ja, specifikation av betalningsmaterial på kontoutdrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej om ja, separat specifikation av betalningsmaterial på XML-betalningslista <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Nej • Nätfakturer <input type="checkbox"/> IBAN <input type="checkbox"/> OVT Ett nytt nätfakturaavtal och ny adress öppnas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bokföringsbyrån befullmäktigas att sända nätfakturer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bokföringsbyrån befullmäktigas att ta emot nätfakturer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Nätfakturaadressen meddelas till verkkolaskuosoite.fi <p>Vi befullmäktigar Handelsbanken att meddela det krävda utbetalnings-/kundsignumet (med namnet servicesignum) till bokföringsbyråns ovan utsedda kontaktperson. Handelsbanken har rätt att debitera fullmaktsgivarens konto med serviceavgifterna för betalningsrörelsetjänsten: Den befullmäktigade har med stöd av denna fullmakt rätt att för fullmaktsgivaren med banken avtala om öppnandet av ovan nämnda betalningstjänster eller göra ändringar i fullmaktsgivarens redan existerande tjänster, samt underteckna anslutningsmeddelanden och/eller avtal i samband med det. Fullmaktens undertecknare försäkrar att hen har behörighet att underteckna denna fullmakt. Tjänsterna i denna fullmakt öppnas . Ändringarna träder i kraft när Handelsbanken har kontrollerat uppgifterna i handelsregistret och uppdaterat ovan nämnda uppgifter i sina egna system utgående från denna fullmakt. Befullmäktigandet annullerar de tidigare förmedlarnas fullmakter <input type="checkbox"/> Annulleras <input type="checkbox"/> Annulleras tidigast <input type="checkbox"/> Annulleras inte</p>		
UNDERSKRIFT	<p>Datum och ort: _____</p> <p>Fullmaktsgivarens underskrift _____ Fullmaktsgivarens underskrift _____</p> <p>Namnförtydligande _____ Namnförtydligande _____</p>		