

# FULDMAGT

Pantnr. \_\_\_\_\_

Fuldmagtsgivers  
navn og adresse og  
CPR-nr.

(Den person, der giver en anden person ret til at underskrive på sine vegne)

fuldmagtsgiver \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
CPR-nr. \_\_\_\_\_

Fuldmagtshavers  
navn, adresse og  
CPR-nr.

(Den person, der får fuldmagt til underskrive på fuldmagtsgivers vegne)

fuldmagtshaver \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
CPR-nr. \_\_\_\_\_

Ejendommen

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

Fuldmagtens omfang

Fuldmagtshaver har i forbindelse med belåningen af den nævnte ejendom ret til på mine vegne at optage størst mulige lån hos Realkredit Danmark A/S samt digitalt eller med kuglepen underskrive - de dokumenter, der er nødvendige for at optage realkreditlån, herunder - men ikke begrænset til

- Aftale om lån i Realkredit Danmark \*
- Aftale om pantsætning til Realkredit Danmark, herunder aftale om 12 terminer, rentetilpasning, afdragsfrihed og løbetid \*
- Fuldmagt til elektronisk tinglysning.\*
- Aftale om finansiering og tinglysning, herunder garantiaftale \*
- Aftale om tinglysning af digitalt pantebrev \*
- Pantebrev
- Fastkursaftale på gamle og nye lån
- Selvskyldnerkaution
- Instruks om udbetaling af lån og afregning af overskud
- Opsigelse af lån, der skal indfris hos Realkredit Danmark A/S eller andet realkreditinstitut/pengeinstitut.

Når fuldmagtshaver underskriver dokumenterne markeret med \*, er jeg samtidig indforstået med, at fuldmagtshaver giver Realkredit Danmark tilladelse til at udstede og digitalt signere de nødvendige tinglysningsdokumenter på mine vegne.

Realkredit Danmark har gjort mig opmærksom på, at det i visse situationer kan være nødvendigt, at jeg underskriver en særskilt fuldmagt til Tinglysningsretten, for at det nye pantebrev kan tinglyses.

Fuldmagtens  
gyldighed

Fuldmagten gælder til dato \_\_\_\_\_

Underskrift

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fuldmagtsgivers underskrift

Jeg skriver til vitterlighed om ægte underskrift, dateringens rigtighed og fuldmagtsgivers/nes myndighed

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Navn

\_\_\_\_\_  
Navn

\_\_\_\_\_  
CPR-nr.

\_\_\_\_\_  
CPR-nr.

\_\_\_\_\_  
Bopæl

\_\_\_\_\_  
Bopæl