

Send fuldmagten digitalt på www.borger.dk/eu-sygesikring-fuldmagt
 Postadresse: Udbetaling Danmark, Kongens Vænge 8, 3400 Hillerød

Fuldmagt

Dine oplysninger (fuldmagtsgiver)

| | |
|---------|--------------------|
| Navn | CPR-nr./CVR-nummer |
| Adresse | Telefonnummer |

Skriv, hvem du vil give fuldmagt til (fuldmagtsmodtager)

| | |
|---------|--------------------|
| Navn | CPR-nr./CVR-nummer |
| Adresse | Telefonnummer |

Vælg, hvilken type fuldmagt, du giver (sæt ét kryds)

| | |
|----------------------------|---|
| Ubegrænset fuldmagt | <p>Med en ubegrænset fuldmagt giver du fuldmagtshaver lov til at handle på dine vegne i sagen og modtage alle dine breve.</p> <p>Det betyder, at fuldmagtshaver fx kan søge om international sygesikring på dine vegne, oplyse om ændringer, der har betydning for din ydelse, klage samt drøfte din sag med Udbetaling Danmark.</p> |
| Begrænset fuldmagt | <p>Med en begrænset fuldmagt giver du fuldmagtsmodtager lov til at drøfte din sag med Udbetaling Danmark, International Sygesikring. Du varetager fortsat selv dine interesser i sagen og du modtager fortsat alle breve.</p> <p><i>Hvis du ønsker at give fuldmagtshaver ret til andet end at drøfte din sag med Udbetaling Danmark, International Sygesikring, så kan du kontakte os.</i></p> |

Dato og underskrift (fuldmagtsgiver)

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

Værd at vide om fuldmagt

Du kan når som helst trække fuldmagten tilbage ved at kontakte Udbetaling Danmark. Hvis du tidligere har givet fuldmagt til en anden person, erstatter denne nye fuldmagt den tidligere. Læs mere om fuldmagt på www.borger.dk/eu-sygesikring-fuldmagt.

