



Fuldmagt til træk i social pension

Undertegnede

Personnummer (CPR):	
Navn:	

giver hermed fuldmagt til, at Odsherred Kommune kan anmode Udbetaling Danmark om at trække i min folkepension/førtidspension til dækning af egenbetaling af omsorgs- og specialtandpleje efter Sundhedsloven.

Ved trækket i pensionen anses betalingen som betalt rettidigt til kommunen.

Jeg er bekendt med, at jeg til enhver tid kan tilbagekalde fuldmagten. Jeg er bekendt med, at der trækkes i pensionsudbetalinger i Udbetaling Danmark, indtil jeg måtte tilbagekalde fuldmagten ved skriftlig besked til kommunen. Besked om tilbagetrækning af fuldmagten skal indgives senest den 15. i en måned, hvis trækkes skal bortfalde i pensionsudbetalingen den næstkommende måned.

Kommunen har som følge af fuldmagten alene adgang til at trække den nævnte betaling og får ikke fortrinsret til at få dækket eventuelle krav i pensionen eller andre ydelser, der bliver udbetalt fra Udbetaling Danmark.

Fuldmagten er gældende indtil den kaldes tilbage.

Fuldmagten er givet efter aftalelovens regler:

Aftaleloven

§10 Den, som har givet en anden fuldmagt til at foretage en retshandel, bliver umiddelbart berettiget og forpligtet over for tredjemand ved retshandel, som fuldmægtigen foretager i fuldmagtsgiverens navn og indenfor fuldmagtens grænser.

Dato: /

underskrift

Underskrift, væрге