

Ändring av externt mottagarkonto

För att vi ska kunna ändra externt mottagarkonto på SBAB-kontot behöver vi följande handlingar:

1 Blanketten Ändring av externt mottagarkonto

Komplett ifylld och undertecknad av behörig firmatecknare.

2 Vidimerad kopia på ID-handling

Bifoga kopia av ID-handling för firmatecknare. Kopiera ID-handlingen och skicka med ansökan. Det är viktigt att kopian är tydlig. ID-handlingen ska även vidimeras av två personer. Den intygande personen gör detta genom att skriva sin namnteckning, namnförtydligande, datum och telefonnummer.

3 Kopia på kontoutdrag

Kopiera eller skriv ut kontoutdrag på det konto ni anger som externt mottagarkonto och skicka med ansökan. Ej äldre än tre månader.

- ✓ Kontohavaren måste vara samma som på kontot hos SBAB.
- ✓ Vi måste kunna utläsa både kontonummer och kontohavare på mottagarkontot.

4 Registreringsbevis

Bifoga registreringsbevis, protokoll eller annan handling som utvisar vem som är firmatecknare.

Saknas något av ovanstående kommer vi att returnera handlingarna för komplettering.

Skicka alla handlingar till:

SBAB Svarspost

650 300 401

658 00 Karlstad

Vi bjuder på portot!

The logo for SBAB! is located in the bottom right corner of the page. It consists of the letters 'SBAB!' in a bold, orange, sans-serif font. The exclamation point is slightly larger than the letters.

Ändring av externt mottagarkonto

Kontaktperson	Telefonnummer
---------------	---------------

Mottagarkontot är det konto du för över till när du för pengar från SBAB. Det kan inte vara ett bankgiro.

Observera att vi behöver kopia på kontoutdrag, ej äldre än tre månader, där kontohavare och kontonummer framgår.

Kontohavaren på det externa mottagarkontot ska vara samma som på kontot hos SBAB.

Använder er förening förvaltarens konto som mottagarkonto, måste blanketten "Förvaltarkonto" fyllas i och bifogas.

Bank	Clearingnummer	Kontonummer	Kontohavare
------	----------------	-------------	-------------

Underskrift av behörig firmatecknare Bifoga vidimerad kopia på ID-handling för firmatecknare.

Ort	Datum
-----	-------

Kontohavarens namn	Organisationsnummer
--------------------	---------------------

Namnteckning	Namnteckning
---------------------	---------------------

Namnförtydligande	Personnummer	Namnförtydligande	Personnummer
-------------------	--------------	-------------------	--------------

Kopia av ID-handling

Det är viktigt att kopian är tydlig. ID-handlingen ska även vidimeras av två personer. De intygande personerna gör detta genom att skriva sin namnteckning, namnförtydligande, datum och telefonnummer.

**Placera din/era id-handlingar*
här och kopiera sedan blanketten.
Kontrollera att underskrift samt
personnummer syns tydligt.**

* Godkända id-handlingar är giltigt svenskt körkort, giltigt svenskt pass eller giltigt svenskt ID-kort.

Härmed vidimeras ovanstående kopia av ID-handling
OBS! Du kan inte vidimera din egen ID-handling.

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Telefon dagtid

Telefon dagtid