



Medgivande

Kund	Bostadsrättsföreningens namn	Organisationsnummer
------	------------------------------	---------------------

Härmed medger Kunden att:

Revisionsbyrå	Organisationsnummer
---------------	---------------------

☐ engagemangsbesked avseende lån och sparande får skickas till **Revisorn**.

Ekonomisk förvaltare	Organisationsnummer
----------------------	---------------------

☐ skriftlig kommunikation från SBAB, till exempel villkorsbilagor och förlängningserbjudanden, ska adresseras till **Ekonomisk förvaltare**.

Förvaltarens Adress	Postnummer & Ort
---------------------	------------------

☐ uppgifter och frågor om Kundens låneengagemang hos SBAB Bank AB (publ)* ("**SBAB**") får lämnas och besvaras till nedan utsedda personer hos **Förvaltaren**. **OBS! Bifoga vidimerad ID-handling på utsedda person/er!**

Viktigt! Om **Förvaltarens** utsedda personer är behöriga användare på Internetbanken - behöver de inte anges nedan. Behörig användare kan även lägga till nya användare på Internetbanken.

Namn	Personnummer (YYMMDD-XXXX)
Namn	Personnummer (YYMMDD-XXXX)
Namn	Personnummer (YYMMDD-XXXX)
Namn	Personnummer (YYMMDD-XXXX)

Detta medgivande ersätter eventuellt tidigare medgivanden som lämnats till SBAB.
Detta medgivande är giltigt i två år från datum för undertecknande eller till dess att det skriftligen återkallas.

Underskrift av behöriga firmatecknare (ofta två i förening):

Ort	Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande



OBS!

Bifoga vidimerad kopia av ID-handling/ar för behöriga firmatecknare samt utsedda personer enligt detta medgivande.

* Detta medgivande omfattar även SBAB:s helägda dotterbolag, AB Sveriges Säkerställda Obligationer (publ).
På SBAB värnar vi om din integritet. Ditt förtroende för hur vi samlar in och hanterar uppgifter om dig är viktigt för oss. För mer detaljerad information om hur dina personuppgifter behandlas, besök www.sbab.se/personuppgiftsbehandling.

Kopia av ID-handling

Det är viktigt att kopian är tydlig. ID-handlingen ska vidimeras av annan person än personen på ID-handlingen. Den intygande personen gör detta genom att skriva datum, namnteckning, namnförtydligande och telefon dagtid.

Organisationsnamn

Organisationsnummer

OBS!
Endast en ID-handling per kopia.

Placera din ID-handling här och kopiera sedan blanketten.
Det är viktigt att kopian blir tydlig.

Kontrollera att underskrift samt personnummer syns tydligt.

OBS! Tejpa eller häfta inte, då vi scannar dokumenten.

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

Härmed vidimeras ovanstående kopia av ID-handling.

ID-handlingen ska vidimeras. Du kan **inte** vidimera din egen ID-handling.

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Telefon dagtid