



Medgivande

	Namn/Firma	Organisationsnummer
Kund		
Förvaltare		
Revisor		

Härmed medger Kunden att:

uppgifter och frågor om Kundens låneengagemang hos SBAB Bank AB (publ)* ("**SBAB**") får lämnas och besvaras till nedan utsedda personer hos Förvaltaren.

Viktigt! Om Förvaltarens utsedda personer är behöriga användare på Internetbanken - behöver de inte anges nedan.

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

skriftlig kommunikation från SBAB, till exempel villkorsbilagor och förlängningserbjudanden, ska adresseras till Förvaltaren (hos Bolagsverket registrerade adress).

engagemangsbesked avseende lån och sparande får skickas till Revisorn.

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:

Ort	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande



OBS!

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

Kopia av ID-handlingar

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, underskrift, namnförtydligande och telefon dagtid.

Placera din/era ID-handlingar* 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 ID-handling

Obs! Du kan inte vidimera din egen ID-handling.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Telefon dagtid