

Fullmakt för Autogiro



Autogiro -- ett bekvämt sätt att göra dina betalningar

- Betalningen sker automatiskt från ditt konto på förfallodagen/betalningsdagen.
- Inga köer, inga dröjsmålsräntor.
- Se bara till att du har pengar på kontot.

Betalningsmottagare

Avtal nr
S 3311

Försäkringsaktiebolaget Skandia (publ)

Försäkringstagare

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer och ortnamn	
Personnummer	Telefon

* Kontoinnehavare, om annan än försäkringstagaren

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer och ortnamn	
Personnummer	Telefon

* Denna ruta skall fyllas i om försäkringstagaren ej är kontoinnehavare. Kontoinnehavare måste dock ha gruppförsäkring i Skandia.

Betalningssätt

<input type="checkbox"/> Bankkonto utan bankbok (1 ex checkkonto) Fyll i bankens clearingnr, kontonr och namn (Handelsbankens clearingnr är <u>inte</u> 1160)	Clearingnr	Bankkontonr
<input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea Fyll i personkontonr	Kontoförande bank och ort	
	Personkontonr	

Medgivande om uttag

<p>Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto/ personkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro.</p> <p>Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till konto i annan bank.</p> <p>Jag skall senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.</p> <p>Uttag från mitt konto får ske på förfallodagen eller inom en vecka därefter.</p> <p>- om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt, eller</p> <p>- om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.</p>	<p>Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.</p> <p>Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta Autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får samarbetas med Bankgirocentralens till ett register.</p> <p>Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfallodagen.</p>
--	--

Underskrift

Datum	Kontohavarens/betalarens namnteckning	Namnförtydligande
-------	---------------------------------------	-------------------

Sänd fullmakten till
Skandia Lifeline, Gruppförsäkring, 405 07 Göteborg