

## KONTOINNEHAVARE

Nordax kontonummer \_\_\_\_\_

Förnamn \_\_\_\_\_

Efternamn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Telefon dagtid \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

## NYTT UTBETALNINGSKONTO

Obs! Bankkonto i svensk bank där kontoinnehavaren står som ägare. För kontonummer hos Swedbank, ange fem clearingsiffror.

Kontoförande Bank \_\_\_\_\_

Clearingnummer \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

## UNDERSKRIFT

Jag intygar att uppgifterna som lämnats i denna ändringsansökan är korrekta. Jag ger Nordax Bank AB (publ) fullmakt att hos banker och andra kreditinstitut inhämta och få nödvändiga upplysningar. Syftet är att säkerställa innehavare av utbetalningskonto oavsett om dessa uppgifter är sekretessbelagda enligt lag eller avtal.

Kontoinnehavare \_\_\_\_\_

Ort och datum \_\_\_\_\_

Person med dispositionsrätt \_\_\_\_\_

Ort och datum \_\_\_\_\_

Kopia på giltig ID-handling (t.ex. körkort eller pass) ska bifogas ansökan