

# Blankett för vårdnadshavare

Ifylles om kontoinnehavaren är under 18 år.

Målsman/vårdnadshavare måste till ansökan bifoga ett intyg (personbevis 197/ utdrag ur folkbokföringsregistret) som anger den minderåriges vårdnadshavare samt kopia på giltig ID-handling (t.ex. körkort eller pass) gällande samtliga vårdnadshavare.

Var vänlig texta!

## KONTOINNEHAVARE

Personnummer

---

Fullständigt namn

---

## MÅLSMAN/VÅRDNADSHAVARE 1

Personnummer

---

Förnamn

---

Efternamn

---

Gatuadress

---

Postnummer Ort

---

Telefon hem

---

Telefon mobil

---

E-mail

---

## MÅLSMAN/VÅRDNADSHAVARE 2

Personnummer

---

Förnamn

---

Efternamn

---

Gatuadress

---

Postnummer Ort

---

Telefon hem

---

Telefon mobil

---

E-mail

---

## UNDERSKRIFT

Jag bekräftar härmed att jag har tagit del av, och förbinder mig att följa de allmänna villkoren. Jag intygar att uppgifterna som lämnats i denna ansökan är korrekta. Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas i enlighet med bestämmelserna i avsnitt 13 i de allmänna villkoren.

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.

Ort och datum

---

Ort och datum

---

Underskrift Vårdnadshavare 1

---

Underskrift Vårdnadshavare 2

---