



## Ansökan om Autogiro

Fyll i, vik ihop och posta denna blankett

Betalnummer (Fylls i av Stavnäs-Glava Försäkringsbolag)

--

Observera att kontohavarens namn, bankkonto och person-/organisationsnummer måste tillhöra samma person.

### Personuppgifter

Namn (Kontohavare/Betalare)

Personnummer/organisationsnummer

--	--

Utdelningsadress

Postnummer och ort

--	--

Telefonnummer bostad (även riktnr)

Telefonnummer arbetet (även riktnr)

Mobiltelefonnummer

--	--	--

### Kontouppgifter

#### \* Bankkonton som ska användas

Clearingnummer

Bankkontonummer

--	--

Bankens namn och ort

--

\* Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som tilldelas varje bankkontor, se kontoutdraget. Swedbank har ibland fem siffror, ex 8431-9xxxxx

Utelämnas då femte siffran, i detta fall 9. Har du personkonto i Nordea använd 3300 som clearnummer.

### Försäkringar

Jag vill betala nedanstående försäkringar via Autogiro

Månadsvis

Helårsvis

Jag vill betala alla mina nu gällande försäkringar via Autogiro

Försäkring	Försäkringsnummer	Personnummer/organisationsnummer (om annat än betalarens)

### Underskrift

Jag har tagit del av "Medgivande till betalning via Autogiro" och jag samtycker också till hur Stavnäs-Glava Försäkringsbolag kan använda mina personuppgifter. Jag ger Stavnäs-Glava Försäkringsbolag medgivande att begära uttag från mitt bankkonto för betalning via Autogiro av försäkringar som här antecknats eller senare anmäls av mig.

Ort och datum

Underskrift

--	--

Adress

Telefon/Fax

Hemsida/Mail

Org.nr

Bankgiro

Klässbolsvägen 24  
671 95 KLÄSSBOL

0570-464140

www.sgforsakringar.se  
info@sgforsakringar.se

572000-4927

5235-2119