



HAPARANDA  
BOSTÄDER

## AUTOGIRO MEDGIVANDE

Betalningsmottagare

Stiftelsen Haparandabostäder  
Torget 9

953 85 Haparanda  
Telefon: 0922- 685 00

Plusgironummer: 413 77 00-3  
Organisationsnummer: 897001-1154

Betalningsmottagare

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr & Ort: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Överföring skall ske från angivet konto

Postgirokonto

Personkonto

Bankkonto

Kontouppgifter

Kontoförande bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Clearingnummer: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Aviseringstyp

Lägenhetsnummer / fastighetsbeteckning: \_\_\_\_\_

### Villkor för Autogiro

Undertecknad betalare medger härmed att uttag får göras från det angivna kontot på begäran av ovan nämnd betalningsmottagare för överföring till denne. Postgirot är inte skyldig att pröva behörigheten av begärda uttag. Uttag redovisas på kontoutdrag.

Undertecknad betalare förbinder sig att hålla tillräckligt belopp tillgängligt på angivet konto bankdagen före förfallodagen. Uttag får göras tidigast på förfallodagen. Betalningsmottagare är skyldig att i god tid före uttaget underrätta betalaren om betalningens belopp och förfallodag. Betalningsmottagare skall vid anfordran återbetala belopp som felaktigt överförts från betalarens konto.

Om betalare ej medger ett visst uttag skall betalningsmottagaren underrättas senast tredje bankdagen före förfallodagen. Detta medgivande gäller tills vidare och upphör fem dagar efter det att det återkallats hos betalningsmottagaren.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_