

Autogiro – annan betalare

Personnummer på kontohavaren/betalaren (måste alltid fyllas i)

Person/Organisationsnummer

Jag vill betala *andra* personers försäkringar via mitt autogiro

Försäkringstagarens personnr	Försäkringsnummer

Blanketten fylls i och skickas in digitalt. Logga in på [Mina sidor](#) och skicka ett meddelande till oss, där du bifogar blanketten som fil.