

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Skogskonto            | <input type="checkbox"/> Skogsskadekonto      |
| <input type="checkbox"/> Ny                    | <input type="checkbox"/> Övertaget från ..... |
| <input type="checkbox"/> Komplettering/Ändring | <input type="checkbox"/> Beskattningsår ..... |

**Bankens noteringar**

Kontonr inkl clearingnr
Clearingnr/Annan bank

**Personuppgifter**

Efternamn, förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefonnummer hem (inkl riktnr)
Postnummer och ort	Telefonnummer arbete (inkl riktnr)
E-postadress	

**Mantalskrivningsort för inkomststäm**

Län	Kommun	Fastighetsbeteckning
-----	--------	----------------------

**Belopp**

Insatt belopp med bokstäver	Insatt belopp med siffror
-----------------------------	---------------------------

För kontot gäller "Allmänna villkor för Skogskonto/Skogsskadekonto".

**Kundens underskrift**

Ort och datum	
Kontohavarens underskrift	Kontohavarens namnförtydligande

**Bankens noteringar**

Markera typ av id-handling och fyll i id-handlingens nummer

<input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort	<input type="checkbox"/> Körkort	<input type="checkbox"/> Id-kort från Skatteverket	<input type="checkbox"/> EU-pass	<input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort
ID-handlingens nummer:				Signatur handläggare

Vid kontroll utan kunds närvaro (utför följande åtgärder enligt nedan)

<input type="checkbox"/> Kontrollera kundens uppgifter mot externt register, <b>och</b>	Signatur handläggare
<input type="checkbox"/> Inhämta vidimerad kopia av id-handling, <b>eller</b>	<input type="checkbox"/> Skicka bekräftelse till folkbokföringsadress

**Bankens underskrift**

Insättningen har verkställts (utan prövning av de lämnade uppgifterna)

Ort och datum	Signatur handläggare
Underskrift	Länsförsäkringar Bank AB (publ)

Original: **Bankens ex**  
 Kopia 1: **Kundens ex**  
 Kopia 2: **Sparas till deklaration**