

Ny **Övertaget från**

 Komplettering/Ändring **Beskattningsår**

Bankens noteringar

Tidsbundet Skogskonto

Clearingnr/Annan bank (övertag)

Säljkod

Kontohavare

Efternamn, förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefonnummer hem (även riktnr)
Postnummer och ort	Telefonnummer arbete (även riktnr)

Mantalskrivningsort för inkomståret

Län	Kommun	Församling
-----	--------	------------

Spartid / Bindningstid
 1 år 2 år 3 år 5 år

Belopp

Med bokstäver	Med siffror
---------------	-------------

Konto som beloppet ska dras ifrån samt återbetalas till vid spartidens slut

<input type="checkbox"/> Konto i Länsförsäkringar	Kontonummer
---	-------------

Personuppgifter

Jag är medveten om att de personuppgifter som jag lämnar till banken i samband med denna ansökan används av banken för att banken ska kunna handlägga ansökan och de administrativa processer som följer därav samt för att ge en god service. Jag samtycker till att uppgifterna kan användas av banken för marknadsföring per brev

och/eller elektroniskt av bankens produkter och tjänster. Jag som kund har rätt att en gång om året få veta vad som registrerats om mig samt att få rättelse gjord av eventuell felaktig uppgift. Jag ska i så fall vända mig till banken.

Kundens underskrift
Jag ansöker om ovanstående konto. För kontot gäller "Allmänna villkor för Tidsbundet Skogskonto".

Ort och datum	
Kontohavares underskrift	Kontohavares 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, och	Signatur handläggare
<input type="checkbox"/> Inhämta vidimerad kopia av id-handling, eller <input type="checkbox"/> Skicka bekräftelse till folkbokföringsadress	

Bankens underskrift
Insättningen har verkställts (utan prövning av de lämnade uppgifterna)

Ort och datum	
Underskrift	Länsförsäkringar Bank AB (publ)