

Uttags-/Avslutsblankett

Privatperson

För att kunna göra uttag eller avsluta kontot måste både sida 1 och 2 fyllas i och skickas in till angiven adress. Disponeras kontot av två kontohavare/förmyndare behöver även sida 3 fyllas i.

Kontohavare 1

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Kontohavare 2

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Kontonummer i Marginalen Bank

Jag/vi önskar

<input type="checkbox"/> Göra ett uttag Belopp: _____	<input type="checkbox"/> Avsluta kontot
--	---

Välj när du vill göra uttaget eller avsluta kontot:

<input type="checkbox"/> Omgående <input type="checkbox"/> Enligt villkorsdatum <input type="checkbox"/> Framtida, ange datum _____ (år-mån-dag). OBS! Högst 30 dagar framåt i tiden.

Tänk på att framtida uttag på konton med bindingsperiod/uttagstid kan medföra avgifter, läs villkoren på hemsidan.

Mottagarkonto

Innestående saldo ska sättas in på nedanstående konto.

Kontonummer (inklusive clearingnummer)	Bank
Kontoägare	

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Kontohavarens/förmyndarens underskrift	Kontohavarens/förmyndarens underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Transaktionens syfte (fältet endast obligatoriskt gällande uttag/avslut av omyndigs konto)

Ange varför uttaget/avslutet ska ske

Vi är tacksamma om du vill svara på varför kontot avslutas.
Det är självklart frivilligt.

<input type="checkbox"/> Jag är missnöjd med Marginalen Banks tjänster	<input type="checkbox"/> Annan anledning
--	--

Är det något du tänkt på som vi kan förbättra?
--

Uttags-/Avslutsblankett Legitimationskontroll

Personnummer: _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera!

OBS! Du som har skrivit under ansökan/avtal får inte själv intyga.

Intyg

Härmed intygas att denna kopia av ID-handlingar överensstämmer med originalhandling. Skriv under med blå kulspetspenna.

Ort och datum		
Underskrift		
Namnförtydligande		Telefon dagtid
Adress	Postnummer	Postadress

Skicka blanketten portofritt till:

FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund

Uttags-/Avslutsblankett Legitimationskontroll

Personnummer: _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera!

OBS! Du som har skrivit under ansökan/avtal får inte själv intyga.

Intyg

Härmed intygas att denna kopia av ID-handlingar överensstämmer med originalhandling. Skriv under med blå kulspetspenna.

Ort och datum		
Underskrift		
Namnförtydligande		Telefon dagtid
Adress	Postnummer	Postadress

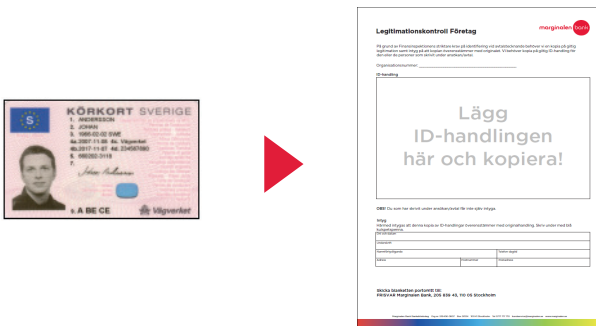
Skicka blanketten portofritt till:

FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund

Instruktion för "Legitimationskontroll"

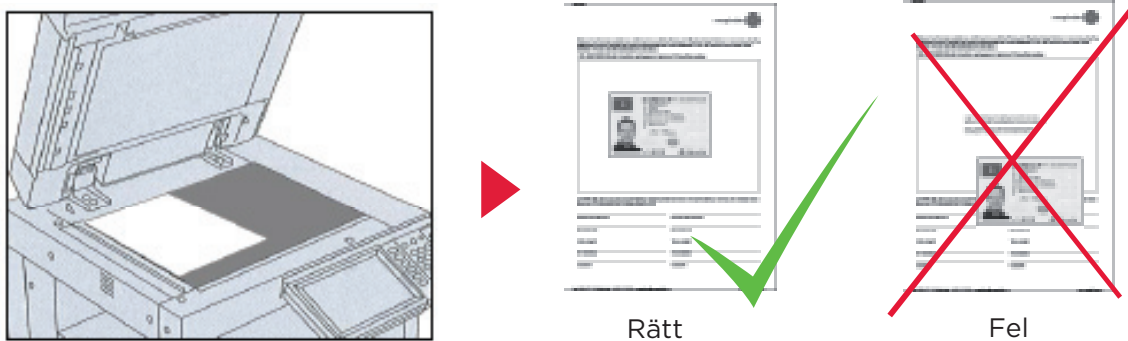
1. Lägg din ID-handling på blanketten.

Lägg din ID-handling i den markerade rutan på blanketten "Legitimationskontroll".



2. Kopiera ID-handlingen och blanketten

Lägg ID-handlingen och blanketten i en kopiator med framsidan nedåt. Kopiera och kontrollera att ID-handlingen hamnade på rätt plats. Kontrollera även att kopian är läsbar.



3. En person ska intyga ID-handlingen på den kopierade blanketten

Låt en person som känner dig väl intyga att den kopierade ID-handlingen är korrekt. **Blå** kulspeuspenna skall användas. OBS! Du kan inte intyga detta själv.