

# Avslut

## Dödsbo



OBS! Samtliga fält ska fyllas i.

### Kontohavare

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

### Konton som ska avslutas

Clearingnummer	Kontonummer	Kontoslag

### Innestående saldo insättes på följande kontonummer

Clearingnummer	Kontonummer

### Underskrift

Jag/vi ansöker om att avsluta konto/konton i Marginalen Bank och samtycker till att person- och kunduppgifter behandlas av och överförs till bolag inom Marginalen Bank-koncernen för fullgörande av avslut avseende mig/oss beställda produkter och tjänster. Jag/vi intygar att lämnade uppgifter är korrekta. Avslutsblanketten ska undertecknas av samtliga dödsbodelägare. Bifoga en kopia på bouppteckningen som har registrerats och stämplats av Skatteverket. Om en fullmakt finns för att sköta dödsboets ärenden ska även den bifogas.

### Dödsbodelägare 1

För- och efternamn	För- och efternamn
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid
Ort och datum	Ort och datum
Dödsbodeläggarens underskrift	Dödsbodeläggarens underskrift

### Dödsbodelägare 2

### Dödsbodelägare 3

För- och efternamn	För- och efternamn
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid
Ort och datum	Ort och datum
Dödsbodeläggarens underskrift	Dödsbodeläggarens underskrift

### Dödsbodelägare 4

### Marginalen Banks noteringar

Handläggare	Avslutsdatum
-------------	--------------