



Uttag fond

Brf-namn	Brf-nr:	Lgh-nr:
----------	---------	---------

Bostadsrättsinnehavare	Personnr:
Gatuadress:	
Postnr:	Postadress

Belopp:
Beloppt avser:

Utbetalning ska ske till:

Bostadsrättsinnehavaren Företag enl bif faktura

Annan →

Namn	
Gatuadress:	
Postnr:	Postadress

Utbetalningssätt:

<input type="checkbox"/> Utbetalningskort
<input type="checkbox"/> Personkonto nr:
<input type="checkbox"/> Postgiro nr:
<input type="checkbox"/> Bankkonto Clearingnr: Kontonr:

Datum:

Underskrift bostadsrättsinnehavare

--

Underskrift vicevärd

Ifylles av HSB

Betalningsdatum:
