

**MEDGIVANDE**

Betaling via bankgirots autogiro

**BETALNINGSMOTTAGARE**

Namn <b>Sollentuna Kommun</b>	Bankgirokontonr <b>285-1780 och 5658-2984</b>	Kundnr bankgiro <b>39 53 35</b>
Utdelningsadress <b>Redovisningsenheten/ fakt.enh plan 2</b>	Ortsadress <b>191 86 SOLLENTUNA</b>	Tel.nummer faktureringsenheten <b>08-579 213 53</b>

**KUND (Fakturamottagare)**

Namn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnr och ort	Telefonnummer

**Överföring ska ske från nedan angivet konto. Kryssmarkera valt alternativ och ange kontonummer.**

<b>Bankkonto</b> <input type="checkbox"/>	Clearingnummer 1)	Bankkontonummer
<b>Personkonto</b> <input type="checkbox"/>	Personkontonummer	

**KONTOINNEHAVARE TILL OVANSTÅENDE KONTO(om annan än fakturamottagaren)****Var vänlig att ange namn och personnummer**

Namn	Personnummer
------	--------------

**1) Det är viktigt att korrekt clearing-nummer anges här (normalt 4 siffror, Swedbank har 5 siffror) om betalning ska ske från bankkonto**

Medgivandet gäller alla betalningar till betalningsmottagaren.

Undertecknad betalare medger härmed att uttag får göras från det angivna kontot på begäran av ovan nämnda betalningsmottagare för överföring till denne. Bifoga fullmakt om betalare är annan än fakturamottagare.

Bankgirot är inte skyldig att pröva behörighet av begärda uttag. Uttag redovisas på kontoutdrag.

Undertecknad betalare förbinder sig att hålla tillräckligt belopp tillgängligt på angivet konto senast på förfallodagen.

Betalningsmottagaren är skyldig att i god tid före uttag underrätta

betalaren om betalningens belopp och förfallodag.

Betalningsmottagaren ska vid anfordran återbetala belopp som felaktigt överförts från betalarens konto.

Om betalaren ej medger ett visst uttag ska betalningsmottagaren underrättas senast tredje bankdagen före förfallodagen.

Detta medgivande gäller tills vidare, och upphör fem dagar efter det att det återkallats hos betalningsmottagaren.

*I detta ärende behandlar vi personuppgifter om Er för att underlätta betalning. Uppgifterna kommer att överlämnas till bankgirot. Genom en egenhändig undertecknad ansökan äger Ni rätt att gratis, en gång per kalenderår få besked om vilka uppgifter om Er som behandlas. Om Ni skulle finna att personuppgifter som vi har om Er är fel ber vi Er meddela oss om detta, så att rättelse kan ske.*

*Personuppgiftsansvarig är Sollentuna Kommun KLK, 191 86 SOLLENTUNA.*

**Underskrift**

Ort och datum	Betalarens underskrift
---------------	------------------------

**När autogiro trätt i kraft får du dina fakturor som tidigare men inbetalningskortet är markerat med MAKULERAD och på fakturan står det "OBS! FAKTURAN BETALAS VIA AUTOGIRO".**

Återsändes efter ifyllande till:

**Sollentuna kommun, redovisningsenheten plan 2, 191 86 SOLLENTUNA**