



Autogiroanmälan, medgivande

BETALNINGSMOTTAGARE

BRF HavsglimtenKronolotsen 2

Organisationsnr: 769612-9431

Bankgironr: 502-1845

Betalare

Namn: _____

Personnr: _____

10 siffror

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

e-post: _____

Vill ha avierna via e-post: Ja ☐ Nej ☐

Bank: _____

Bankkonto som pengarna ska dras ifrån

Clearingnr: _____

Kontonr: _____

*Endast 4 siffror ex. 8214-9 ta bort 9***Då vi aviserar kvartalsvis börjar autogiro fungera först vid nytt kvartal.** På avin framgår det om avgiften betalas via autogiro.

Ort datum: _____

Underskrift: _____

Blanketten skickas till:

BoNea Förvaltning AB

Fosievägen 15

214 31 Malmö