



Swedbank Pay
Swedbank Pay Support, K13
105 34 Stockholm

Kundnummer	Organisationsnr (vid ändring av orgnr måste nytt inlösenavtal tecknas)
------------	--

Ändringen avser (Ange de nya uppgifterna)

Användarens namn
Användarens e-postadress

Utskick av Serviceavgiftsavisering i pappersform

<input type="checkbox"/> Önskar som tillägg få utskick av dokument per post (en avgift på 69 kr per kundnummer och månad tillkommer)
--

Ändringarna gäller från och med

--

Övrig information

--

Underskrift

Datum	Behöriga firmatecknares underskrift(er)*
Namnförtydligande	

En vidimerad kopia av idhandling behöver bifogas!

* Föreningar, stiftelser och liknande ska bifoga protokollsutdrag som styrker firmatecknare

Kundens företagsnamn	Organisationsnummer	Kundnummer (ifylles av Swedbank Pay)
----------------------	---------------------	--------------------------------------

Plats för färgkopia av giltig svensk ID-handling (exempelvis bankernas och postens ID-kort, företagskort, tjänstekort för statliga & kommunala verk och myndigheter, körkort samt pass.)

OBS! Fotografi, personuppgifter samt namnteckning måste framgå tydligt

Denna fotokopia av ID-handling ska vidimeras av två (2) personer (Ej familjemedlem eller medarbetare).

Härmed vidimeras (bevittnas) ovanstående kopia av ID-handling.

Person 1	Person 2
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon (även riktnr)	Telefon (även riktnr)