

Val av betalningsperiod via Autogiro  Månad  Kvartal  Halvår  Helår

**Observera** vid dragning Autogiro

Om underlag önskas månadsvis (I annat fall skickas underlag endast vid huvudförfallodagen) ber vi om Er E-mail adress

E-mail adress, mottagare av fakturaunderlag (texta tydligt)

Försäkrad/e	
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Premiebetalare	<input type="checkbox"/> Befintlig faktura/or finnes, skall dras på Autogiro. Faktura nr: <input type="checkbox"/> Betalar befintlig faktura och vill att nästkommande faktura dras via Autogiro.
----------------	---

Kontohavarens uppgifter nedan:

Bankkonto utan bankbok (t.ex. checkkonto eller Personkonto)  
Kontohavare under 18 år godkänns ej av Bankgirocentralen.

Autogiromedgivande		
Clearingnr.	Bankkonto	Kontohavarens person (12-siffrigt)/org.nr.
Personkonto		Kontoförande bank och ort

Underskrift		
Jag har tagit del av reglerna för autogiro och medger, oberoende av denna ansökans handling i övrigt, att inbetald summa tillfaller Nordic Brokers Association som ersättning för deras uppdrag gällande valda gruppörsäkringsmoment.		Autogironummer: <b>366-3432</b>
		Om jag ovan fyllt i kontonummer, omfattar namnteckningen nedan att jag godkänner överföring av pengar från kontot, enligt denna ansökan, till Nordic Brokers Association.
Datum	Telefon Dagtid	Mobil
Underskrift (kontohavaren)		Namnförtydligande (kontohavaren)

Autogiroansökan postas till nedan adress, alt. mailas till: [gruppliv@hjerta.se](mailto:gruppliv@hjerta.se)