



Medlem ansluten till SBF per datum (obligatorisk uppgift)

För att ansökan ska kunna behandlas krävs information om vilket datum anslutningen till SBF skett.

--

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

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		
<i>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 gruppförsäkringsmoment.</i>		Autogironummer: <b>366-3432</b>
<i>Om jag ovan fyllt i kontonummer, omfattar namnteckningen nedan att jag godkänner överföring av pengar från kontot, enligt denna ansökan, till Nordic Brokers Association.</i>		
Datum	Telefon Dagtid	Mobil
Underskrift (kontohavaren)		Namnförtydligande (kontohavaren)

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