

Betalningsmottagare

Ikano Försäkring AB
Scheelevägen 19 A
223 70 LUND

Bankgironummer

5143-9149

Organisationsnummer

516401-8227

Försäkringsnummer i Ikano Försäkring**Kontoinnehavarens bank****Bankkonto som pengarna ska dras ifrån (clearingnr-kontonummer)**

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Autogiro som står nedan.
Anmälan måste skrivas under av kontohavaren.

Ort och datum**Underskrift****Namnförtydligande**

Jag vill att mitt medgivande även ska gälla för andra försäkringar jag har hos Ikano Försäkring AB.

Allmänna villkor för autogiro

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro.

Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivande kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank.

Jag ska senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar.

Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.

- om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt, eller
- om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Betalare**Efternamn****Tilltalsnamn****Gatuadress****Postnummer och ort****Jag vill betala min premie**

Månadsvis Halvårsvis Årsvis

Kontohavarens personnummer (ååååmmdd-nnr)

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta Autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får sambearbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register. Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfallodagen.