**Ændring af konto nummer**

Skal indsendes underskrevet til edi@forsikringogpension.dk

|  |
| --- |
| **Selskabs oplysninger:** |
| Navn: |  |

**Registrering af konto nr:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NemKonto\*: |  | CVR. nr.:­­­ |
| Overførselskonto: | Reg.nr.\*\*:  | Konto nr.\*\*: |

\*Sæt kryds hvis selskabet ønsker at benytte NemKonto OG udfyld CVR. Nr.

\*\* Udfyld kun reg.nr. og konto nr., hvis selskabet ønsker andet end NemKonto

**Ønsket dato for ændring af konto nummer: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Forsikringsselskabets underskrift:

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel og underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Blanketten skal underskrives af en person, der har bemyndigelse til indgå aftaler på vegne af forsikringsselskabet.

\* \* \*