

Uttags-/Avslutsblankett

Privatperson

För att kunna göra uttag eller avsluta kontot måste både sida 1 och 2 fyllas i och skickas in till angiven adress. Disponeras kontot av två kontohavare/förmyndare behöver även sida 3 fyllas i.

MARGINAL
BANK 

Kontohavare 1

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Kontohavare 2

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Kontonummer i Marginalen Bank

Jag/vi önskar

<input type="checkbox"/> Göra ett uttag	Belopp: _____	<input type="checkbox"/> Avsluta kontot
---	---------------	---

Välj när du vill göra uttaget eller avsluta kontot:

<input type="checkbox"/> Omgående	<input type="checkbox"/> Enligt villkorsdatum	<input type="checkbox"/> Framtida, ange datum _____ (år-mån-dag). OBS! Högst 30 dagar framåt i tiden.
-----------------------------------	---	---

Tänk på att förtida uttag på konton med bindningsperiod/uttagstid kan medföra avgifter, läs villkoren på hemsidan.

Mottagarkonto

Innestående saldo ska sättas in på nedanstående konto.

Kontonummer (inklusive clearingnummer)	Bank
Kontoägare	

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Kontohavarens/förmyndarens underskrift	Kontohavarens/förmyndarens underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Transaktionens syfte (fältet endast obligatoriskt gällande uttag/avslut av omyndigs konto)

Ange varför uttaget/avslutet ska ske

--

Vi är tacksamma om du vill svara på varför kontot avslutas. Det är självklart frivilligt.

<input type="checkbox"/> Jag är missnöjd med Marginalen Banks tjänster	<input type="checkbox"/> Annan anledning
Är det något du tänkt på som vi kan förbättra?	

Uttags-/Avslutsblankett Legitimationskontroll

MARGINAL
BANK 

Personnummer: _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera

OBS! Du som har skrivit under ansökan/avtal får inte själv intyga.

Intyg

Härmed intygas att denna kopia av ID-handlingar överensstämmer med originalhandling. Skriv under med blå kulspetspenna.

Ort och datum		
Underskrift		
Namnförtydligande		Telefon dagtid
Adress	Postnummer	Postadress

Skicka blanketten portofritt till:

FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund

**Uttags-/Avslutsblankett
Legitimationskontroll**

Personnummer: _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera

OBS! Du som har skrivit under ansökan/avtal får inte själv intyga.

Intyg

Härmed intygas att denna kopia av ID-handlingar överensstämmer med originalhandling. Skriv under med blå kulspetspenna.

Ort och datum		
Underskrift		
Namnförtydligande		Telefon dagtid
Adress	Postnummer	Postadress

Skicka blanketten portofritt till:

**FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund**

Instruktion för "Legitimationskontroll"

1. Lägg din ID-handling på blanketten

Lägg din ID-handling i den markerade rutan på blanketten "Legitimationskontroll"



Legitimationskontroll - Konto MARGINAL BANK 

Personnummer _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera

OBS! Du ska ha sedel under undersidan för att kunna intyga.

VIS
Placera sedeln på ett sådant sätt att den kopieras av ID-handlingen i sin helhet. Sedeln ska vara tydligt läsbar.

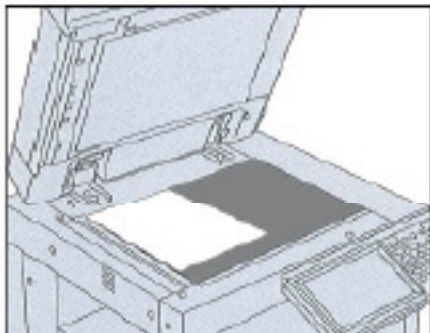
Personnummer	_____
Personnamn	_____
Adress	_____
Telefon	_____
E-post	_____

Skicka blanketten postfritt till:
Marginal Bank
205 505 42
103 17 Östermalm

Marginal Bank
Bankaktieförbund
Svea 1:12000 AB
www.marginalen.se Postadress
Box 26134
100 01 Stockholm Kundservice
0771-717 710
kundservice@marginalen.se

2. Kopiera ID-handlingen och blanketten

Lägg ID-handlingen och blanketten i en kopiator med framsidan nedåt. Kopiera och kontrollera att ID-handlingen hamnade på rätt plats. Kontrollera även att kopian är läsbar.



Legitimationskontroll - Konto MARGINAL BANK 

Personnummer _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera

OBS! Du ska ha sedel under undersidan för att kunna intyga.

VIS
Placera sedeln på ett sådant sätt att den kopieras av ID-handlingen i sin helhet. Sedeln ska vara tydligt läsbar.

Personnummer	_____
Personnamn	_____
Adress	_____
Telefon	_____
E-post	_____

Skicka blanketten postfritt till:
Marginal Bank
205 505 42
103 17 Östermalm

Marginal Bank
Bankaktieförbund
Svea 1:12000 AB
www.marginalen.se Postadress
Box 26134
100 01 Stockholm Kundservice
0771-717 710
kundservice@marginalen.se

3. En person ska intyga ID-handlingen på den kopierade blanketten

Låt en person som känner dig väl intyga att den kopierade ID-handlingen är korrekt. **Blå** kulspeppenna skall användas. **OBS!** Du kan inte intyga detta själv.