

Avslut

Dödsbo

MARGINAL
BANK 

OBS! Samtliga fält fält ska fyllas i. Du kan fylla i blanketten direkt på datorn och sedan skriva ut för att underteckna. Bifoga en kopia på bouppteckningen som har registrerats och stämpats av Skatteverket.

Kontohavare

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Konton som ska avslutas

Clearingnummer	Kontonummer	Kontoslag

Utbetalning av inestående medel vid kontoavslut

Utbetalning enligt nedan		Utbetalning av kontomedel i enlighet med bifogad arvskifteshandling		
Dödsbodelägarers namn	Personnummer	Clearingnr	Dödsbodelägarers kontonummer	Belopp, andel eller %
Dödsbodelägarers namn	Personnummer	Clearingnr	Dödsbodelägarers kontonummer	Belopp, andel eller %
Dödsbodelägarers namn	Personnummer	Clearingnr	Dödsbodelägarers kontonummer	Belopp, andel eller %
Dödsbodelägarers namn	Personnummer	Clearingnr	Dödsbodelägarers kontonummer	Belopp, andel eller %

Underskrift

Jag/vi ansöker om att avsluta konto/konton i Marginalen Bank och samtycker till att person- och kunduppgifter behandlas av och överförs till bolag inom Marginalen Bank-koncernen för fullgörande av avslut avseende mig/oss beställda produkter och tjänster. Jag/vi intygar att lämnade uppgifter är korrekta. Avslutsblanketten ska undertecknas av samtliga dödsbodelägare.

Dödsbodelägare 1

För- och efternamn	För- och efternamn
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid
Ort och datum	Ort och datum
Dödsbodelägarers underskrift	Dödsbodelägarers underskrift

Dödsbodelägare 2

Dödsbodelägare 3

För- och efternamn	För- och efternamn
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid
Ort och datum	Ort och datum
Dödsbodelägarers underskrift	Dödsbodelägarers underskrift

Dödsbodelägare 4