

## Bankernas Autogiro (P) Ändring av medgivande

Denna blankett ska användas när betalaren vill ändra eller makulera ett medgivande. Ändringarna registreras via allterminal.

Ändringar i Autogiro Företag görs på blankett BG 51.

### Uppgifter om betalaren

Namn		Befintligt kontonummer (inkl clearingnummer)	
Gata, box e d		Betalarens Person-/Organisationsnummer	
Postnummer	Postort		

### Betalaren vill

<input type="checkbox"/> <b>Byta</b> kontonr för alla medgivanden	Nytt kontonummer	
<input type="checkbox"/> <b>Byta</b> kontonr för alla medgivanden till en mottagare	Nytt kontonummer	Mottagarens bankgironummer
<input type="checkbox"/> <b>Byta</b> kontonr för vissa medgivanden	Nytt kontonummer	Fyll i uppgifterna om medgivanden nedan.

<input type="checkbox"/> <b>Makulera</b> alla medgivanden	
<input type="checkbox"/> <b>Makulera</b> alla medgivanden till en mottagare	Mottagarens bankgironummer
<input type="checkbox"/> <b>Makulera</b> vissa medgivanden. Fyll i uppgifterna om medgivanden nedan.	

### Uppgifter om medgivanden (vid ändring av vissa medgivanden)

Mottagarens bankgironummer	Betalarnummer (se avi från mottagaren)

Jag begär härmed att ovanstående ändringar registreras.

### Underskrift

Ort och datum
Kontohavarens underskrift (betalarens)
Namnförtydligande

### Bankens noteringar

Bankkontor	Kontorsstämpel (clearingnummer, datum) och signum
Handläggare, telefon	
<b>Legitimation</b>	
<input type="checkbox"/> SIS-kort <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Svenskt pass 98-	Nummer

**B**

Bank-  
kontorets  
blad

1926  
P002  
(okt 01)  
1 (2)

Förvaras i pärm, brand- och stöldskyddad under medgivandets giltighetstid.  
(Arkiveras sedan lokalt 3 år och därefter i Centralt arkiv i 7 år.)

## Bankernas Autogiro (P) Ändring av medgivande

Denna blankett ska användas när betalaren vill ändra eller makulera ett medgivande. Ändringarna registreras via allterminal.

Ändringar i Autogiro Företag görs på blankett BG 51.

### Uppgifter om betalaren

Namn		Befintligt kontonummer (inkl clearingnummer)	
Gata, box e d		Betalarens Person-/Organisationsnummer	
Postnummer	Postort		

### Betalaren vill

<input type="checkbox"/> <b>Byta</b> kontonr för alla medgivanden	Nytt kontonummer	
<input type="checkbox"/> <b>Byta</b> kontonr för alla medgivanden till en mottagare	Nytt kontonummer	Mottagarens bankgironummer
<input type="checkbox"/> <b>Byta</b> kontonr för vissa medgivanden	Nytt kontonummer	Fyll i uppgifterna om medgivanden nedan.

<input type="checkbox"/> <b>Makulera</b> alla medgivanden	
<input type="checkbox"/> <b>Makulera</b> alla medgivanden till en mottagare	Mottagarens bankgironummer
<input type="checkbox"/> <b>Makulera</b> vissa medgivanden. Fyll i uppgifterna om medgivanden nedan.	

### Uppgifter om medgivanden (vid ändring av vissa medgivanden)

Mottagarens bankgironummer	Betalarnummer (se avi från mottagaren)

Jag begär härmed att ovanstående ändringar registreras.

### Underskrift

Ort och datum
Kontohavarens underskrift (betalarens)
Namnförtydligande

### Bankens noteringar

Bankkontor	Kontorsstämpel (clearingnummer, datum) och signum
Handläggare, telefon	

**K**

Kundens  
blad

1926  
P002  
(okt 01)  
2 (2)