



# ERIK PENSER BANK

## Överföring likvida medel

För räkning (Kunden)	Namn (efternamn, tilltalsnamn) eller Firma (fullständigt namn)	Personnr / Org.nr
	Adress (gata, box eller motsvarande) postnummer, ort och land	Tel. dagtid (även riktnr)

Depåinformation	Depånummer
-----------------	------------

Överföring av likvida medel	Belopp i SEK som skall överföras till mitt konto (bankkontonummer angivet nedan)	
	<input type="checkbox"/> Jag önskar avsluta min depå och alla likvida medel skall överföras till mitt konto	
	Kontonummer	Bank
	Eventuell referens	

Underskrift	Datum	Underskrift (Behörig firmatecknare för juridisk person)
	Ort	Namnförtydligande