



PAJALA KOMMUN

## Medgivandeblankett - Autogiro

### Betalningsmottagare

Pajala kommun  
Box 114  
984 23 PAJALA

Bankgiro: 465-8423  
Orgnr: 212000-2718

### Betalare

Personnr: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Bank och kontouppgifter

Bank: \_\_\_\_\_

Clearingnr: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_

### Medgivandets omfattning

Aviseringstyp: Hyra

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_  
(flera lägenheter kan anges)

### Medgivande till betalning via autogiro

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelanden om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivande kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank.

Jag skall senast bankdagen före förfalldagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler. Uttag från mitt konto får ske på förfalldagen eller inom en vecka därefter om jag i god tid innan förfalldagen fått meddelande om belopp, förfalldag och betalningssätt eller om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas för autogiro samt att banken och betalningsmottagare har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till autogiro. Bankgirocentralen, BGC AB har i uppdrag att sköta autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får sambearbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tillsvidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfalldatum.

### Underskrift

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro ovan. Anmälan måste skrivas under av kontohavaren.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift