



SVARSBLANKETT/FULLMAKT

Namn: _____

Personnummer: _____

Gatuadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon dagtid: _____ Telefon bostad: _____

Susavtal: _____ Arbetsgivare: _____

Löner

Bankens Namn: _____ Ort: _____

Clearingnummer: _____ Kontonummer: _____

Ja tack, jag vill gärna bli lönekund och få min lön genom Swedbank.

Mitt närmaste Swedbank kontor är: _____
Jag ser fram emot en kontakt från Swedbank.

Underskrift

Datum

Blanketten skickas till: Swedbank AB (publ)
Stora Kunder /E769
105 34 Stockholm

Eller Faxas till: 08-700 77 70