

Uppsägning / avslut av Sparkonto för barn/omyndig

Via denna blankett avslutar du/ni som förmyndare Sparkonto för barn/omyndig hos oss på Volvofinans Bank. Fyll i blanketten enligt nedan, skriv ut och skriv under, och skicka till:

Volvofinans Bank AB
Ekonomiavdelningen
/Frisvar/
401 10 Göteborg.

Har du/ni några frågor kontakta gärna Ekonomiavdelning på telefon 031-83 88 60.

Kontoinnehavarens uppgifter

Namn	<input type="text"/>	Personnummer	
Gatuadress	<input type="text"/>	Postnr	<input type="text"/>
		Ort	<input type="text"/>
Sparkonto som omfattas av uppsägning/avslut, ange kontonummer här:	<input type="text"/>		

Förmyndares uppgifter

Namn	<input type="text"/>	Personnummer	
Gatuadress	<input type="text"/>	Postnr	<input type="text"/>
		Ort	<input type="text"/>

Förmyndares uppgifter

Namn	<input type="text"/>	Personnummer	
Gatuadress	<input type="text"/>	Postnr	<input type="text"/>
		Ort	<input type="text"/>

Utbetalningskonto

Kontoförande bank	<input type="text"/>	Clearingnr	<input type="text"/>	Kontonr	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	------------	----------------------	---------	----------------------

Uppsägning / avslut begärs av konto enligt ovan. Tillgodohavande på kontot, såväl kapital som ränta, överförs till ovan angivna "Utbetalningskonto".

Datum	<input type="text"/>
-------	----------------------

Förmyndarens underskrift

Förmyndarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande