

Betalningsmottagare

Namn BOKADIREKT I STOCKHOLM AB		Bankgironummer 5179-5151
Adress KUNGSGATAN 27		Organisationsnummer 556580-5412
Postnummer 111 56	Postort STOCKHOLM	

Betalare

Företagsnamn * <input type="text"/>	Bankkonto som pengarna ska dras ifrån  Kontohavarens betaltjänsteleverantör * <input type="text"/>
Namn * <input type="text"/>	Kontonummer inklusive clearingnummer * <input type="text"/>
Adress <input type="text"/> <input type="text"/>	Kontoinnehavarens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) * <input type="text"/>
Postnummer <input type="text"/>	Företagets organisationsnummer * <input type="text"/>
Postort <input type="text"/>	Betalar-/kundnummer <input type="text"/>

 Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Autogiro *

 Underskrift:

Blanketten postas efter påskrift till:

Bokadirekt i Stockholm AB

Torpslingan 9B

973 47 Luleå

alternativt...

Blanketten finns även under denna länk:

<https://www.mvh.bgonline.se/Public.Web/Templates/MandateApplications/FillInMandateApplication.aspx?for mRef=27691da9-4685-4048-ac63-64cdc7984274>

Fyll i formuläret och signera med bankdosa el dylikt. Medgivandet går till bankgirocentralen som sedan skickar oss, Bokadirekt, en bekräftelse.

 Har du problem med att fylla i blanketten så kontakta vår support. Har du däremot problem med signeringen så kontakta din bank