

**Anmälan till Nya sjukfonden och****MEDGIVANDE FÖR  
AUTOGIROAVDRAG****BETALNINGSMOTTAGARE****BETALARE**

NYA SJUKFONDEN c/o IF Metall Västmannavägen 23 737 47 FAGERSTA		Medlemmens namn och fullständiga adress
Organisationsnummer 882000-4995	Bankgironummer 5497-4936	

Kontoinnehavarens personnummer	Kontoinnehavarens namn om annan än medlemmen	
Kontoinnehavarens bank	Bankkonto som pengarna ska dras ifrån	
	Clearingnummer*	Kontonummer

\*Clearingnumret är det fyrsiffriga nummer som tilldelas varje bankkontor, se kontoutdraget.

Ex 8424-4xxxxx. Utelämnas då den femte siffran, i detta fall 4. Handelsbankens clearingnummer ska alltid börja med 6.

Har du personkonto på Nordea använd 3300 som clearingnummer.

**UNDERSKRIFT**

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro som står nedan. Anmälan måste skrivas under av kontoinnehavare.
Datum och kontoinnehavarens underskrift

**VILLKOR AUTOGIRO**

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

Jag ska senast bankdagen före förfallodagen 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 förfallodagen eller inom en vecka därefter.

- Om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt, eller
- Om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken ska godkänna att mitt konto får användas för autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till autogiro.

Bankcentralen, BGC AB, har i uppdrag att sköta autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får samarbetas med bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tills vidare. 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 förfallodagen.