

# Fullmakt Autogiro

Avtalen gjelder:					
Standard fullmakt <input type="checkbox"/>	Ny <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/> Sletting <input type="checkbox"/>				
Forenklet fullmakt <input type="checkbox"/>					
Avtale opprettelse/endring gjelder fra dato: Opprettelse og endringer er gyldig fra og med 5 virkedager etter registrering					
Opplysninger om betaler:					
Organisasjonsnr: 	Bedriftens navn:				
Adresse:					
Postnummer:	Sted:				
Bedriftens konto: 					
Debet ref.: 					
Øvre beløpsgrense:					
Daglig <input type="checkbox"/>	Ukentlig <input type="checkbox"/>	Månedlig <input type="checkbox"/>	Kvartalsvis <input type="checkbox"/>	Halvårlig <input type="checkbox"/>	Årlig <input type="checkbox"/>
Navn på person med disposisjonsrett: (Blokke bokstaver)					
Fødselsdato (ddmmåååå):					
Opplysninger om betalingsmottaker:					
Organisasjonsnr.: 	Mottakers navn:				
Adresse:					
Postnummer:	Sted:				
Betalingsmottakers konto: 					
Avtale ID:					
Fullmaktens ramme					
<p>Betalingsmottaker kan belastes for inntil avtalt beløp per periode. Betalingsmottaker må sørge for at betaler blir informert om hvilke beløp som blir belastet, og når belastning finner sted.</p> <p><b>Tilbakeføring</b> - Hvis det ikke er dekning for en belastning på betalers bankkonto eller når betalerens bank av andre grunner ikke vil godta en belastning, kan betalerens bank, uten å angi årsak, kreve transaksjonen tilbakeført innen 3 bankdager etter at belastningen har funnet sted.</p> <p><b>Endring/opsigelse av fullmakt</b> - Betaler eller betalerens bank kan med øyeblikkelig virkning si opp fullmaktsforholdet. Betaler må henvende seg til betalingsmottaker eller sin bankforbindelse når fullmakten ønskes slettes. For andre type endringer eks betalers konto, kontakt betalingsmottaker.</p>					
Signatur:					
Sted/dato: _____	Signatur til person med disposisjonsrett på belastningskonto _____				