

Swedbank 

SVARSBLANKETT/FULLMAKT

Namn: _____

Personnummer: _____

Gatuadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon dagtid: _____ Telefon bostad: _____

Susavtal: 20408 Arbetsgivare: SLL/HSF

Löner

Bankens Namn: _____ Ort: _____

Clearingnummer: _____ Kontonummer: _____

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

Underskrift

Datum

Blanketten skickas till: Swedbank AB (publ)
Customer Service/E769
105 34 Stockholm

Eller Faxas till: 08-411 16 24. Eller mail: kontoandringar.lc@swedbank.se
Eller anmäl ditt konto på www.swedbank.se/kontoregister, (E-leg)
E-lönebesked: <https://cap3025.itella.se/eDokument/> länk till konto i affärsbank.