

**Konto kan öppnas av:**

Aktiebolag • Enskild firma • Handels- och Kommanditbolag • Ekonomiska och ideella föreningar • Statliga bolag

**Kryssa i vilket konto du/ni vill öppna:** Ikano Företagsspar  Ikano Företagsspar Plus**Kontohavare / Företag**

Organisationsnummer

Namn

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

Gatuadress

Postnummer

Postort

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

Telefon företaget (inkl riktnr)

Fax företaget (inkl riktnr)

E-postadress

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

@

**Överföringsberättigad 1**

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Förnamn

Efternamn

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

Gatuadress

Postnummer

Postort

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

Telefon företaget (inkl riktnr)

Fax företaget (inkl riktnr)

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

**Överföringsberättigad 2**

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Förnamn

Efternamn

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

Gatuadress

Postnummer

Postort

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

Telefon företaget (inkl riktnr)

Fax företaget (inkl riktnr)

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

**Uttag**

Överföringsberättigad får, efter identifiering med sin personliga kod, föra över pengar till kontohavarens egna konto i annan bank enligt följande:

Bank

Clearingnummer

Kontonummer

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

**Underskrift**

Jag/vi har tagit del av och godkänt Ikano Banks villkor för PIN-kodsidentifiering samt kontobestämmelserna.

Datum och ort

Behörig firmatecknares underskrift

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

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

Datum och ort

Överföringsberättigad 1:s underskrift

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

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

Datum och ort

Överföringsberättigad 2:s underskrift

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

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

**OBS! Glöm ej bifoga registreringsbevis från Bolagsverket/styrelseprotokoll och kopia på överföringsberättigads ID-handling.****Ikano Banks noteringar**

Handläggare (namn och anställningsnummer)

Kontohavarens legitimationsnummer

Kontonummer

Kontot registrerat, datum och sign.

ID-nummer Ö1

ID-nummer Ö2

SP

**Glöm ej:**  
Bifoga registreringsbevis från  
Bolagsverket/styrelseprotokoll  
och kopia på överförings-  
berättigads ID-handling.