



HSB – där möjligheterna bor

Uttag fond

Bostadsrättsföreningens namn	Brf nummer	Lgh nummer
------------------------------	------------	------------

Bostadsrättshavare		Personnummer
Gatuadress		
Postnummer	Postadress	

Belopp	
Beloppet avser	

Utbetalning ska ske till:

☐ Bostadsrättshavaren ☐ Företag enligt bifogad faktura

☐ Annan →

Namn	
Gatuadress	
Postnummer	Postadress

Utbetalningssätt:

☐	Utbetalningskort		
☐	Personkonto nummer:		
☐	Plusgiro nummer:		
☐	Bankkonto	Clearingnummer:	Kontonummer:

Datum	

Underskrift bostadsrättshavare

--

Underskrift representant för bostadsrättsföreningen

Fylls i av HSB

Betalningsdatum

KOM IHÅG ATT
BIFOGA KVITTO!