



Svensk Galopp AB, Box 11014
161 11 BROMMA
Telefon 08-466 86 00 (växeln)

ANMÄLAN OM BANKKONTO/ BANKGIRO/IBAN

OBS! Blanketten måste ha kommit oss tillhanda senast den 4:e i månaden för att kontot ska kunna registreras innan nästa utbetalning.

Anmälan måste vara fullständigt ifylld och insänd med namnteckning i original för att registrering ska kunna ske.

Till anmälan ska även bifogas en kopia av körkort/pass/annan godkänd id-handling tillhörande den/de som skriver under anmälan. /Please enclose a copy of ID/Passport for each person who signs this form.

Uppdrag – insättning av tillgodohavande från Svensk Galopp AB

Namn/Bolag/Name/Company	Personnummer/Organisationsnummer/Date of birth/VAT-no
Gatuadress/Address	Postadress/Postal address
Kundnummer/Customer ID	Telefon/Phone
E-post/E-mail	

Jag vill ha mitt tillgodohavande insatt på nedanstående konto/ Please transfer my funds to the following account

<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnummer/Swift-code	Kontonummer/Iban No.
Bankens namn/Name of the bank		
<input type="checkbox"/> Bankgirokonto	Kontonummer	
<input type="checkbox"/> Personkonto	Kontonummer	

Underskrift (För bolag ska firmatecknare skriva under, för minderårig ska båda vårdnadshavarna skriva under.)

Namnteckning/Signature	Ort och datum/Location and date
Namnförtydligande/Print name	
Namnteckning/Signature	Ort och datum/Location and date
Namnförtydligande/Print name	
Namnteckning/Signature	Ort och datum/Location and date
Namnförtydligande/Print name	

- **OBS! Till denna anmälan ska även bifogas en kopia av körkort, pass eller annan godkänd id-handling tillhörande den eller de som skriver under anmälan.**
- Meddela Svensk Galopp AB omgående om kontot har upphört eller om det av annan anledning ska avslutas. Svensk Galopp AB har rätt att avregistrera kontot om inga utbetalningar har skett under de senaste fem åren.

Blanketten skickas i original till/The form has to be sent in original to Svensk Galopp AB, Box 11014, Ekonomiavdelningen, 161 11 Bromma.

För Svensk Galopp AB:s anteckningar/For office use only

Inkommet	Registrerat	Signatur
----------	-------------	----------

KOPIA AV ID-HANDLING

Svensk Galopp AB, 161 11 BROMMA
Telefon 08-466 86 00 (växeln)

Regler och anvisningar/Rules and instruction:

- Tillsammans med blanketten ska bifogas en **kopia på godkända id-handlingar** för **samtliga personer som undertecknat** som behöriga firmatecknare för fullmaktsgivare./ *Copies of approved ID/Passports for all persons who signed the form as qualified signatory by power of attorney should be enclosed.*
- Kontrollera att underskrift samt personnummer syns tydligt på kopian./*Check that the signature and date of birth are clear and legible on the copy.*
- Godkända ID-handlingar är svenskt körkort, svenskt ID-kort, svenskt pass, EU-pass utfärdat från och med 1 september 2006 och pass utfärdat av Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz från och med 1 september 2006. Pass från övriga länder accepteras under förutsättning att äktheten inte kan ifrågasättas./ *Approved ID's are Swedish drivers licenses, Swedish ID-cards, Swedish passports, EU-passports not issued before September 1st 2006 and passports issued by Iceland, Liechtenstein, Norway or Switzerland not issued before September 1st 2006. Passports from other countries can be accepted provided that the authenticity can't be questioned.*

Placera ID-handling/-ar här och kopiera sedan blanketten./
Put the ID/Passport here and copy the form