

Flutningur viðskipta frá Íslandsbanka hf.



Nafn:	Kennitala:
Netfang:	Sími:

Undirrituð/aður veitir hér með Íslandsbanka heimild til að safna saman neðangreindum upplýsingum og senda til _____ vegna flutnings á bankaviðskiptum mínum

Núverandi bankaupplýsingar

Bankanúmer:	Afgreiðslustaður:	Ráðgjafi:	Netfang og sími:
-------------	-------------------	-----------	------------------

Lokið reikningi og millifærið af:

Reikningsnúmer:	Ath.

Millifærið á reikning:

Reikningsnúmer:	Ath.

Hér að ofan þarf að merkja þann reikning sem er launareikningur viðkomandi.

Fellið niður skuldfærslu á eftirtöldum skuldabréfum:

Skuldabréf númer:	Reikningsnúmer:

Ný skuldfærsla:

Skuldabréf númer:	Reikningsnúmer:

Beingreiðslur - Fyrirtæki sem þarf að tilkynna um breyttan greiðslureikning:

--

Undirrituð/aður gefur einnig Íslandsbanka hf. heimild til að sjá um eftirfarandi:

<input type="checkbox"/> Segja upp greiðsluþjónustu í banka:
<input type="checkbox"/> Segja upp greiðslukortum:
<input type="checkbox"/> Fella niður og greiða upp yfirdráttarheimild á reikningi/í banka:
<input type="checkbox"/> Tilkynna launagreiðanda um breyttan/nýjan launareikning - Launagreiðandi, sími:
<input type="checkbox"/> Tilkynna um breytingu á ráðstöfun orlofsfjár (ráðstöfunarreikningur orlofs):
<input type="checkbox"/> Tilkynna Tryggingastofnun um breyttan ráðstöfunarreikning v/ greiðslna. Reikningsnr.:
<input type="checkbox"/> Tilkynna lífeyrissjóði um breytingu á ráðstöfun lífeyrisgreiðslna:

Staður

Dags. (DD.MM.ÁÁÁÁ)

Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af Íslandsbanka:

Tegund skilríkja sem framvísað er:	Númer:	Gildistími:
Athugasemdir:	Kvittun starfsmanns:	



EY-3165 - 26022018