

Skickas till:

Strivo AB
Grev Turegatan 14
114 46 Stockholm
Fax 08-458 22 39

Kunduppgifter

För- och efternamn		Personnr/samordningsnr	
Adress		Telefon	Land (skatterättslig hemvist)
Postnr	Ort	E-post	
Utdelningsadress (om annan adress än ovan)		<input type="checkbox"/> Kunden samtycker till att få information via e-post till ovan angiven e-postadress	
Depånummer		Betala ut belopp	

Utbetala till

Bank/Fondkommissionär	Depånummer/Clearing- och bankkontonummer
Kontoinnehavare	<input type="checkbox"/> Jag önskar att likviden betalas ut till föränmält bankkonto

Underskrift

Underskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

Vänligen bifoga en vidimerad ID-kopia om du ej tidigare har föränmält bankkonto till Strivo.