

# Medgivande Betaling genom Autogiro

Betalningsmottagare

Kundnummer 3351889

Namn Länstrafiken i Västerbotten AB	Adress Box 134 921 23 Lycksele	Telefon 0950-239 00	Org.nr 556071-4478	PG-nr 610 73-3
--	-----------------------------------	------------------------	-----------------------	-------------------

## Beställning

Jag beställer ett Årskort hos Länstrafiken med betalning via Autogiro	
Årskortet ska gälla mellan följande två hållplatser	Årskortet ska gälla fr o m

## Betalare

Namn	Personnummer	
Gata, box etc.	Postnummer och postort	Telefonnummer (dagtid)

## Överföringen ska ske från... (välj endast ETT alternativ!)

<input type="checkbox"/>	Mitt bankkonto Min bank	Mitt clearingnummer	Mitt kontonummer
<input type="checkbox"/>	Mitt personkonto (gäller endast Nordeas kunder) Bank Nordea	Clearingnummer 3300-	Mitt personkontonummer
<input type="checkbox"/>	Mitt postgirokonto Mitt postgironummer		

Medgivande omfattar endast betalningar avseende Länstrafiken

Undertecknad betalare medger härmed att uttag får göras från det angivna kontot på begäran av ovan nämnd betalningsmottagare för överföring till denna. Uttag redovisas på betalarens normala kontoutdrag. Undertecknad betalare förbinder sig att hålla tillräckligt belopp tillgängligt på angivet konto bankdagen före förfalldagen. Uttag får göras tidigast på förfalldagen.

Betalningsmottagaren är skyldig att i god tid före taxeändring underrätta betalaren om betalningens belopp och förfalldag.

Betalningsmottagaren skall vid anfordran återbetala belopp som felaktigt överförts från betalarens konto. Om betalaren ej medger ett visst uttag skall betalningsmottagaren underrättas senast tredje bankdagen före förfalldagen.

Avtalet gäller i 12 månader. Bryts avtalet tidigare ska betalaren ersätta Länstrafiken med skillnaden mellan utnyttjade månadsavdrag och ordinarie biljettpris för samma tid. Efter 12 månadsinbetalningar kan avtalet avslutas när som helst utan några ersättningskrav.

Detta medgivande gäller tillsvidare, och upphör fem dagar efter att det återkallats hos betalningsmottagaren.

## Underskrift

Ort och datum	Betalarens underskrift
---------------	------------------------