



UTBETALNING UR FOND FÖR INRE UNDERHÅLL

| | | |
|----------------------------|-----------------|------------------------------|
| Bostadsrättsförening | Utskrivningsdag | Företagsnummer |
| Betalningsmottagarens namn | | Lägenhetsnummer |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ortsnamn/Postanstalt |
| Beloppet avser | | Begärt belopp med siffror *) |

*) mot uppvisande av kvitto/faktura

Beloppet önskas utbetalt på ett av följande sätt: (Var vänlig kryssa för önskat alternativ)

- Via bankgiroutbetalningsavi skickat till ovanstående adress.
- Insatt på bankkonto enligt nedan:

| | | |
|-------------------|----------------|-----------------|
| Personkontonummer | | |
| Kontoförande bank | Clearingnummer | Bankkontonummer |

Undertecknad bostadsrättshavare önskar få Attesteras för utbetalning ej överstigande ovan angivet belopp utbetalt. tillgodohavanden i fonden.

Bostadsrättshavarens namnteckning

Datum, vicevärdens namnteckning

Ifylles av HSB föreningen

| | | |
|-------|----------|-----------------|
| Datum | Signatur | Utbetalt belopp |
|-------|----------|-----------------|