

# Uppsägning/avslut av Volvofinans Sparkonto för barn/omyndig

Via denna blankett avslutar du/ni som förmyndare Sparkonto för barn/omyndig hos oss på Ziklo Bank. Fyll i blanketten enligt nedan, skriv ut och skriv under, och skicka till:  
**Ziklo Bank AB, Ekonomiavdelningen, FRISVAR, 401 10 Göteborg.** Portot är betalt.

Har du/ni några frågor kontakta gärna Ekonomiavdelning på telefon 031-83 88 60.

## KONTOINNEHAVARENS UPPGIFTER:

Namn	<input type="text"/>	Personnummer	<input type="text"/>		
Adress	<input type="text"/>	Postnr	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Sparkonto som omfattas av uppsägning/avslut, ange kontonummer här:					<input type="text"/>

## FÖRMYNDARES UPPGIFTER

Namn	<input type="text"/>	Personnummer	<input type="text"/>		
Adress	<input type="text"/>	Postnr	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

## FÖRMYNDARES UPPGIFTER

Namn	<input type="text"/>	Personnummer	<input type="text"/>		
Adress	<input type="text"/>	Postnr	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

## UTBETALNINGSKONTO

Kontoförande bank	Clearingnr	<input type="text"/>	Kontonr	<input type="text"/>
-------------------	------------	----------------------	---------	----------------------

Uppsägning / avslut begärs av konto enligt ovan.  
Tillgodohavande på kontot, såväl kapital som ränta överförs till ovan angivna "Utbetalningskonto".

Datum

Förmyndares underskrift

Förmyndares underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

VOLVOFINANS