

PRINT UT SKJEMAET OG FYLL DET UT MED BLOKKBOKSTAVER
Skjemaet må sendes per post

Navn/Firma:	
Personnummer/Foretaksnummer:	
Telefon privat/Mobiltelefon:	
BRUKERNAVN HOS Netfonds	

Jeg/vi (ovennevnte) gir herved Net Fonds ASA fullmakt til å belaste/godskrive følgende bankkonto i forbindelse med kjøp og salg av verdipapirer:	
Bankkonto nr.:	
Bankens navn:	
Bankens adresse:	
Bankens Postnr.	
Bankens Sted:	

Betalingene skal gå til/fra Netfonds Bank ASA' bankkonto nr. 9001.07.16690 i Bank 1 Oslo AS.
Fullmakten gjelder inntil den blir tilbakekalt skriftlig.

_____ den ____/____ - ____
Sted Dato

Kundens underskrift

Bankfullmakt MÅ sendes per post til (fax godkjennes ikke):

Netfonds Bank ASA
Pb. 8933 Youngstorget
0028 Oslo