# UTBETALNING UR FOND FÖR INRE UNDERHÅLL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bostadsrättsförening | Utskrivningsdag | Företagsnummer |
| Betalningsmottagarensnamn | | Lägenhetsnummer: |
| Personnummer | | |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort |
| 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)*

Insatt på bankkonto enligt nedan.

Via bankgiroutbetalningsavi skickat till ovanstående adress.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel (vid ev. fel eller frågor) | | |
| Kontoförande bank | Clearingnummer | Bankkontonummer |

**Bostadsrättshavaren intygar att försäljning av lägenheten ej pågår.**

Undertecknad bostadsrättshavare önskar få ovan angivet belopp utbetalt.

(Skall undertecknas av samtliga ägare)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort och datum |  | Ort och datum |
| Bostadsrättshavaren namnteckning |  | Bostadsrättshavarens namnteckning |

Attesteras för utbetalning ej överstigande tillgodohavanden i fonden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort och datum |  |  |
| Vicevärd/styrelse namnteckning |  |  |

**Ifylles av HSB föreningen**

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