# 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      |