



## Autogiromedgivande

Observera! Denna blankett kan ej användas vid kontobyte.  
För att göra ett kontobyte tar du kontakt med din kontoförande bank.

Den ifyllda blanketten skickar du till:  
Svenska PostkodLotteriet  
Frisvar 204 600 92  
110 10 Stockholm

Jag vill betala min/mina lott(er) mot autogiro, och ger mitt godkännande till att 150 kr per månad och lott dras från mitt konto på förfallodagen varje månad enligt gällande villkor. Våra allmänna villkor finns på [www.postkodlotteriet.se](http://www.postkodlotteriet.se).

\*Fullständigt personnummer: .....

\*Förnamn: .....

\*Efternamn: .....

Telefon: .....

\*Bankens namn: .....

\*Clearingnummer: .....

\*Kontonummer: .....

\*Datum: .....

\*Kontoinnehavarens underskrift: .....

\*= Obligatoriska uppgifter