# ÖVERFÖRINGSUPPDRAG – MINDERÅRIG

## 1 UTTAG FRÅN MINDERÅRIG TILL VÅRDNADSHAVARE

HÄRMED GER JAG/VI ER I UPPDRAG ATT ÖVERFÖRA LIKVIDER FRÅN DEPÅ

| Depånummer | Namn | Personnr | Belopp |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 2 MOTTAGARE

LIKVIDER SKALL ÖVERFÖRAS TILL

| Kontohavarens namn | Personnummer |
|---|---|
| Kontonummer | Bank |

ALTERNATIVT TILL DEPÅ PÅ AVANZA

| Kontohavarens namn | Depånr |
|---|---|
| | |

## 3 SYFTE MED UTTAGET

ANGE SYFTE

Avanza har en skyldighet att kontrollera att uttag från minderårigs konto kommer den minderårige till godo. Vänligen ange syftet med uttaget här:

Vänligen bifoga kopia på kvitton, fakturor eller liknande som visar vad pengarna ska gå till.

## 4 UNDERSKRIFTER

UNDERSKRIFT AV SAMTLIGA VÅRDNADSHAVARE KRÄVS

| Ort och datum | Namnunderskrift/Namnförtydligande (vårdnadshavare 1) |
|---|---|
| Ort och datum | Namnunderskrift/Namnförtydligande (vårdnadshavare 2) |

**Vidimerad leg-kopia på samtliga vårdnadshavare krävs. Se bilaga: "Vi behöver en kopia av din ID-handlning"**



AVANZA

Avanza Bank AB. Box 1399, 111 93 Stockholm. Tel. 08-409 420 00. avanza.se Org.nr. 556573-5668. Styrelsens säte: Stockholm

AVANZA

Mer till dig, mindre till banken.

# Vi behöver en kopia av din ID-handling

Tillsammans med de avtal som du skickar in till oss behöver vi även en kopia av din ID-handling.

## Gör så här

1. Ta en kopia av ID-handlingen på ett vanligt A4
2. Vidimera kopian av ID-handlingen
3. Skicka in kopian tillsammans med avtalet

### Hur ska kopian av ID-handlingen vidimeras?

Vidimeringen* ska vara i original och göras av två myndiga, oberoende personer.

**Följande ska finnas med i vidimeringen**

- Namnteckning
- Namnförtydligande
- Fullständig adress
- Telefonnummer

### Är du osäker på vems ID-handling du ska bifoga?

På varje avtal eller fullmakt anges vems ID-handling vi behöver en kopia på.

Om du har frågor eller funderingar hjälper vi gärna till. Ring oss på **08-409 420 00**