



Ändringsblankett UL Autogiro

Namn: _____

Personnummer: _____ - _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Jag har gjort ett **namnbyte**, och hette tidigare:

Jag har **flyttat** / ska flytta

Ovanstående adress gäller fr.o.m. _____

Jag vill **säga upp** mitt autogiro fr.o.m. _____ (månad)
(Autogiro som betaltjänst upphör hos UL den 1 januari 2025)

Jag har **bytt bank** och/eller **kontonummer**

Kontonummer: _____ Clearing: _____

Bank: _____

Jag vill **byta biljettyp** från _____ till _____

Ändringen ska gälla fr.o.m. _____ (månad).

Namnteckning: _____

Tel. dagtid: _____ Dagens datum: _____

Senast den 15:e i månaden innan ändringarna ska börja gälla vill vi ha blanketten hos oss!

Lämna in den på UL Center eller skicka till nedanstående adress (frankering behövs ej):

UL, Svarspost 20611201, 758 53 UPPSALA
Frågor? Ring 0771 -14 14 14