



Ändringsblankett för UL autogiro

Namn: _____

Personnummer: _____ - _____ Telefon: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

E-post: _____

Kryssa i vad ändringen avser:

☐ Jag vill **säga upp** autogiro fr.o.m. den 1:a i månad: _____
(har du haft autogiro kortare än 1 år tillkommer 150 kr expeditonsavgift)

☐ Jag vill **byta biljettyp** från _____ till _____
fr.o.m den 1:a i månad: _____

☐ Jag har **bytt namn**.

☐ Jag har **flyttat / ska flytta**.
Adressen ovan gäller fr.o.m: _____

☐ Jag har **bytt bank** och/eller **kontonummer**:
Kontonummer: _____ Clearing: _____
Bank: _____

Namnteckning: _____

Dagens datum: _____

Senast den 15:e i månaden innan ändringen ska börja gälla måste vi ha blanketten hos oss. Lämna in den på UL Center eller skicka via post. Inget frimärke behövs, där frimärket ska sitta skriver du FRISVAR.

UL Autogiro Svarspost 20611201 751 85 Uppsala
--