

Autogiro-kunder Förändringar

Namn:

Namnbyte: Markera med X

Person nr:

Kortnr:

Adressändring:

Ny giltig adress:

Postadress:

Postnr & Ort:

Ny bank / Nytt kontonr:

Bank:

Clearingnr:

Kontonr:

Ev kontaktperson på banken:

Vid byte av ditt UL-kort kontakta UL:s kontor på 018-65 99 00.

Ort, datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Villkor:

Eventuella förändringar måste vara UL tillhanda senast den 15:e för att förändringen ska hinna åtgärdas innan nästa dragning.

Vad gäller uppsägning av UL-kort så hänvisar vi till vår broschyr. Denna blankett kan EJ användas för uppsägning av UL-kort.

Skickas till:

Upplands Lokaltrafik
Svarspost Kundnr 750065700
541 20 Skövde

OBS! Försändelsen behöver inte frankeras.