

LEGITIMATIONSKONTROLL

Lägg ID-handlingen i detta fält och kopiera handlingen inklusive blanketten. Det är kopian med den kopierade ID-handlingen som skall bevittnas.

Namnteckningsprov av kopierad ID-handling ovan

Ort och datum	Personnummer/TINnummer
Underskrift	Namnförtydligande
E-postadress	Telefonnummer

Intyg att denna kopia av ID-handling överensstämmer med originalhandling intygas (av två personer)

Person 1 som bevittnar kopian**Person 2 som bevittnar kopian**

Förnamn och efternamn	Förnamn och efternamn
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	Telefon dagtid
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift

Skickas i original portofritt till JAK Medlemsbank, Frisvar, 541 20 SKÖVDE

Bankens noteringar

Inledande kontroll <input type="checkbox"/> Genomförd och noterad enligt rutin	Kommentar
Handläggare	Avdelning