

## LEGITIMATIONSKONTROLL

**Blanketten avser:** Privatperson Firmatecknare Verklig huvudman  
/Alternativ verklig huvudman Företrädare

**NOTERA:** Kopian av ID-handling ska vara i färg och får inte inkomma separat eller påklistrat på blanketten, underskrifterna måste vara i original för att blanketten ska vara giltig.

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

**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 bevitnar kopian****Person 2 som bevitnar 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