

Uppgifter om avtalet		
Avtalets ägare	Avtalsnummer -	
Avtalsägarens personbeteckning eller FO-nummer		
Kontonummer		
Anmälan om/ändring av kontonummer	<input type="checkbox"/> Nytt kontonummer <input type="checkbox"/> Ändring av kontonummer (kontonumret ersätter ett tidigare meddelat kontonummer)	
Uppgifter om bankkontot	Bankkonto (IBAN-format):	Bankens BIC-kod, om bankkontot är i en utländsk bank:
	När kunden tar ut tillgångar från sitt avtal, betalas pengarna in på kontot ovan.	
Underskrift		
Ort och datum	Jag befullmäktigar Mandatum Life att kontrollera i banken att det kontonummer som uppgetts står i avtalsägarens namn.	
	Underskrift av avtalets ägare	
	Namnförtydligande	
	För ett företags del ska blanketten undertecknas av den person/de personer, som har rätt att teckna firma.	

Återsänd blanketten	
Per post	Bifoga en kopia av dokument som styrker undertecknarens/undertecknarnas identitet, såsom pass, identitetskort eller körkort. Mandatum Livförsäkringsaktiebolag, Kundpost/2011, Kalevavägen 3, 20520 Åbo
Via nätet	Du kan också lämna in den skannade och undertecknade blanketten via Mandatum Lifes webbtjänst. Logga in på webbtjänsten på adressen www.mandatumlife.fi och skicka in den skannade blanketten som bilaga till ett meddelande under Meddelanden. Bifoga för företagskund en kopia av dokument som styrker undertecknarens/undertecknarnas identitet, såsom körkort, pass eller identitetskort.
Kapitalförvaltningens stöd Mandatum Lifes kundtjänst	Tfn 010 516 7720 (Ina/msa) Tfn 0200 31120 (Ina/msa)

Identifiering	
Sammanslutningen har identifierats: <input type="checkbox"/> Handelsregisterutdrag <input type="checkbox"/> Stiftelseregisterutdrag <input type="checkbox"/> Annat registerutdrag _____	
Privatkunder och den (de) som handlar för en företagskunds räkning har identifierats:	
1. Namn och personbeteckning: _____ <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetskort <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare _____ och nummer _____	2. Namn och personbeteckning: _____ <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Identitetskort <input type="checkbox"/> Kopia av identifikationshandlingen eller <input type="checkbox"/> Identifikationshandlingens utfärdare _____ och nummer _____
Information om behandlingen av personuppgifter finns på bolagets webbplats.	