

Ändring av avgifter – Depåförsäkringar

Begäran om ändring av avgifter på depåförsäkring

Försäkringsnummer
Depånummer

Ny avgift enligt överenskommelse med kund

Premie avgift
Kapitalavgift
Fast avgift 360 kr per år

Underskrift försäkringstagaren

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Rådgivare/förmedlare

Kod	Ort	Datum
Namnteckning		
Namnförtydligande		