**Oprettelse af nyt kundeforhold i Forvaltningsinstituttet, personer med båndlagt arv og gave**

|  |
| --- |
| Kundens navn: |

.

|  |
| --- |
| Kundens cpr.nr.: |

|  |
| --- |
| Midlerne stammer fra: Arv: 🞎 Gave: 🞎 Andet: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Kundens:**Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postnr./by:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Oprettelse af Netbank:** ja 🞎 nej 🞎Jeg erklærer ved min underskrift at jeg ønsker ovennævnte kundeforhold oprettet i Forvaltningsinstituttet for Lokale Pengeinstitutter og ovennævnte oplysninger er korrekte.Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kundens underskrift**Vedlagt:** 🞎 Gule sundhedskort🞎 Pas eller kørekort🞎 Testamente (hvis det er arv)🞎 Underskrevet skatteerklæring **Gyldig legitimation:**Legitimationen må ikke være udløbet på indleveringstidspunktet, og sundhedskortet hvor fulde cpr.nr. er vist, skal være med den aktuelle adresse.Ved adresseændring (og navneændring) skal kopi af det nye sundhedskort indsendes til forv@forv.dk**Kvalitetskrav:**Kopierne af ovenstående materiale skal være af en høj kvalitet, billede og tekst skal fremgå klart og tydeligt. Hvis ikke, vil nyt materiale skulle indsendes. Indsendes på mail: forv@forv.dk eller sikkermail@forv.dk |