

INTERN OVERFØRING MEDLEMSKONTI

Navn: _____

Mobilnr: _____

Medlemsnummer: _____

Jeg ønsker at overskytende over ansvarsinnskuddet på kr. 300 overføres til min høyrentekonto.

Sted: _____, Dato: _____

Signatur: _____

Kopi av gyldig legitimasjon (bankkort m/bilde, førerkort eller pass) må vedlegges dette skjemaet.

Dokumenter sendes til nordland.medlem@coop.no eller pr post til Coop Nordland SA, Postboks 208 Stormyra, 8088 Bodø

Pengene vil bli overført innen 2 – 5 dager etter mottatt skjema.