

## KUOLINPESÄN ILMOITUS TILINUMEROSTA

Tällä lomakkeella voitte ilmoittaa jakamattoman kuolinpesän tilinumeron Arvo Sijoitusosuuskunnalle osuuskoron maksamista varten. Täyttäkää lomakkeen kaikki kohdat huolellisesti ja selkeästi. Tilinumeroilmoitus tulee allekirjoittaa kaikkien kuolinpesän oikeudenomistajien toimesta tai liittää mukaan yksilöidyt valtakirjat. Lisäksi tulee toimittaa kopio perukirjasta.

Tilinumeroilmoituksia otetaan vastaan ainoastaan kirjallisesti.

### Jäsentiedot

Osuuden omistajan nimi (kuolinpesä)	Henkilö- tai Y-tunnus
Osoite	Postitoimipaikka

### Kuolinpesän tilinumero

IBAN
BIC

### Liitteet

Jäljennös perukirjasta, PAKOLLINEN LIITE
Valtakirjat _____ kpl
Jäljennös testamentista

### Allekirjoitus

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelinnumero

Pyydämme toimittamaan allekirjoitetun lomakkeen liitteineen osoitteella Arvo Sijoitusosuuskunta, Kauppakatu 10, 84100 Ylivieska.



## VALTAKIRJA

Me allekirjoittaneet kuolinpesän osakkaat valtuutamme alla mainitun henkilön ilmoittamaan kuolinpesän tilinumeron Arvo Sijoitusosuuskunnan osuuskoron maksamista varten

Valtuutetun nimi	Henkilötunnus
Kuolinpesä	Henkilö tai Y-tunnus

### Kuolinpesän osakkaat

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus

