



## Oppsigelse/Tilbakeføring av saldo - AtB Mobillett konto

\_\_\_\_\_

Fornavn

\_\_\_\_\_

Etternavn

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Postnummer

\_\_\_\_\_

Poststed

\_\_\_\_\_

Fødselsdato

\_\_\_\_\_

E-postadresse

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Bankkontonr.

**Saldo på AtB Mobillett konto:**

**Dato for overnevnt saldo:** \_\_\_\_\_

**Hvis AtB Mobillett konto blir belastet etter overnevnt dato, vil tilbakeføringsbeløpet reduseres med kostnaden av disse produktene før utbetaling!**

**Legitimasjon:** \_\_\_\_\_

Type leg.

Kontrollnr./ID-nr.

(Hvis skjema skal sendes inn, **legg ved kopi av legitimasjon**)

\_\_\_\_\_

**Dato og underskrift kunde**

Saksbehandler

Dato