



SVARKUPON HØJRENTEKONTO

LÆGERNES
PENSIONS
BANK

Vi ønsker at oprette en højrentekonto

Selskab: _____ CVR-nummer: _____
Navn: _____ CPR-nummer:¹⁾ _____
Adresse: _____ Telefon/mobil: _____
Postnr. og by: _____ E-mail-adresse: _____

¹⁾ Udfyldes kun, hvis CVR.nr. ikke er oprettet

Indskud: _____ kr.

Beløbet er

- vedlagt i check
 indbetalt på bankens girokonto nr. 2 37 13 16

Vi ønsker følgende selvbetjeningsprodukter til højrentekontoen

- Nemkonto
 Visa/Dankort
 Webbank
 Betalingsservice (Nets) (kun ved oprettelse til Webbank). Eksisterende betalingsaftaler fra min konto i _____ registreringsnr.: _____ kontonr.: _____ bedes flyttet.

Lægernes Pensionsbank kan desuden i samarbejde med SEB Kort tilbyde Eurocard og Eurocard Platinum til en særlig favorabel pris. Du kan læse mere og ansøge om kortene via www.lpk.dk.

Jeg bemyndiger Lægernes Pensionsbank til at indhente oplysninger af betydning for ydelse af kredit/lån i Lægernes Pensionskasse og dennes datterselskaber (oplysninger om medlemskab, eventuelle restancer, eventuelle ansøgninger om pension samt pensionsforhold i øvrigt), Lægeforeningen og den elektroniske tingbog samt til at undersøge eventuelle oplysninger i kreditoplysningsbureauer (fx RKI) og checkmisbruger-kartoteket.

Jeg/vi bekræfter at have læst bankens pjece om højrentekonto.

Dato

Underskrift