



Skicka blanketten till  
Försäkringskassans inläsningscentral  
839 88 Östersund

### Läs här innan du fyller i blanketten

Med den här blanketten anmäler du ett nytt konto för alla dina utbetalningar från Försäkringskassan.

Du kan också anmäla ett nytt konto på Mina sidor på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).

### 1. Uppgifter om dig

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress	Postnummer och ort	

### 2. Nytt konto för utbetalning

Fyll i det konto som du vill ha alla dina utbetalningar från Försäkringskassan till. Du kan bara anmäla ett konto som tillhör dig själv.

Clearingnummer	kontonummer
----------------	-------------

### 3. Underskrift

Om du har fyllt 18 år är det du själv som ska skriva under blanketten. Om du inte har fyllt 18 år ska din vårdnadshavare skriva under istället.

Datum	Namnteckning	Telefon
-------	--------------	---------

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).