

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).