

|            |
|------------|
| Babsnummer |
|------------|

**KUNDEN**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Säljställets marknadsnamn, max 22 tecken            | E-postadress        |
| Säljställets adress, ej Boxadress                   | Postnummer och ort  |
| Kundens juridiska namn                              | Organisationsnummer |
| Postadress  | Postnummer och ort  |
| Telefon inkl riknummer och/eller mobiltelefonnummer |                     |

**BABS ACCESS**

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Användarens för- och efternamn*  | Användarens personnummer    |
| Användarens e-postadress   | Access ID (ifylles av Babs) |
| Dokument per post  |                             |
| <input type="checkbox"/> Önskar som tillägg få utskick av dokument per post (en avgift på 45 kr inkl moms per Babsnummer och månad tillkommer) |                             |

\* Den person som av Kunden är utsedd till användare av Babs Access. Användaren har tillgång till all information i Babs Access och kan utse andra behöriga användare

**ÖVRIGT**

I fall det finns flera Babsnummer till ovanstående organisationsnummer kommer samtliga Babsnummer att anslutas till Babs Access.

**UNDERSKRIFTER**

För detta Tilläggsavtal gäller villkor och föreskrifter enligt Avtalet. Detta Tilläggsavtal träder, såvitt gäller ändrad och av Babs godkänd Serviceavgift, i kraft första Bankdagen nästkommande månad efter att det av Kunden undertecknade Tilläggsavtalet anses ha kommit Babs tillhanda i enlighet med Allmänna Villkor. Övriga av Babs godkända ändringar träder i kraft fem Bankdagar efter det att ett meddelande om ändring ska anses ha kommit Babs tillhanda i enlighet med Allmänna villkor.

|   |
|---|
| Datum                                       |
| Kunden, behörig firmatecknares underskrift* |
| Namnförtydligande och telefon               |

\* Föreningar, stiftelser och liknande ska bifoga protokollsutdrag som styrker firmatecknare

|                     |  |   |                          |                       |
|---------------------|--|---|--------------------------|-----------------------|
| <b>LEGITIMATION</b> | <input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort     | Nummer                                      | Sign Bankens handläggare | Sign Babs handläggare |
|                     | <input type="checkbox"/> Körkort               |   |                          |                       |
|                     | <input type="checkbox"/> Skatteverkets ID-kort | <input type="checkbox"/> Nationellt ID-kort | P-id                     | P-id                  |

Styrelsens säte: Stockholm  
Organisationsnr: 502017-7753

|            |
|------------|
| Babsnummer |
|------------|

**KUNDEN**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Säljställets marknadsnamn, max 22 tecken            | E-postadress        |
| Säljställets adress, ej Boxadress                   | Postnummer och ort  |
| Kundens juridiska namn                              | Organisationsnummer |
| Postadress  | Postnummer och ort  |
| Telefon inkl riknummer och/eller mobiltelefonnummer |                     |

**BABS ACCESS**

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Användarens för- och efternamn*  | Användarens personnummer    |
| Användarens e-postadress   | Access ID (ifylles av Babs) |
| Dokument per post  |                             |
| <input type="checkbox"/> Önskar som tillägg få utskick av dokument per post (en avgift på 45 kr inkl moms per Babsnummer och månad tillkommer) |                             |

\* Den person som av Kunden är utsedd till användare av Babs Access. Användaren har tillgång till all information i Babs Access och kan utse andra behöriga användare

**ÖVRIGT**

I fall det finns flera Babsnummer till ovanstående organisationsnummer kommer samtliga Babsnummer att anslutas till Babs Access.

**UNDERSKRIFTER**

För detta Tilläggsavtal gäller villkor och föreskrifter enligt Avtalet. Detta Tilläggsavtal träder, såvitt gäller ändrad och av Babs godkänd Serviceavgift, i kraft första Bankdagen nästkommande månad efter att det av Kunden undertecknade Tilläggsavtalet anses ha kommit Babs tillhanda i enlighet med Allmänna Villkor. Övriga av Babs godkända ändringar träder i kraft fem Bankdagar efter det att ett meddelande om ändring ska anses ha kommit Babs tillhanda i enlighet med Allmänna villkor.

|   |
|---|
| Datum                                       |
| Kunden, behörig firmatecknares underskrift* |
| Namnförtydligande och telefon               |

\* Föreningar, stiftelser och liknande ska bifoga protokollsutdrag som styrker firmatecknare

|                     |  |        |                          |                       |
|---------------------|--|--------|--------------------------|-----------------------|
| <b>LEGITIMATION</b> | <input type="checkbox"/> SIS-märkt ID-kort     | Nummer | Sign Bankens handläggare | Sign Babs handläggare |
|                     | <input type="checkbox"/> Körkort               |        |                          |                       |
|                     | <input type="checkbox"/> Skatteverkets ID-kort |        |                          |                       |
|                     |  |        |                          |                       |

Styrelsens säte: Stockholm  
 Organisationsnr: 502017-7753