

SMÅLANDSPOSTEN

Gota Media AB
Kundcenter
Box 274
351 05 Växjö

Välkommen som prenumerant genom månadskonto!

Tack för din intresseanmälan till vårt enkla och bekväma sätt att helårsprenumerera. Genom månadskonto dras varje månad din prenumerationsavgift automatiskt från ditt bank- eller personkonto. Utan bekymmer med pappersexercis, köer och postavgifter.

Det månatliga beloppet som fn är 179 kronor kommer att dras från ditt konto den 28:e i varje månad och avser prenumeration för följande kalendermånad. Är den 28:e inte en bankdag kommer dragningen att ske närmaste bankdag. I månadsbeloppet ingår moms med kr 10.13. Vid första dragningstillfället kommer vi att dra för nästa kalendermånad samt ev resterande prenumerationstid fram till denna. Vi behöver din medgivandeblankett minst 15 dagar innan första dragningstillfället dvs omkring den 12:e i samma månad.

Vi tar inte ut några extra avgifter.

Vid uppehåll i din prenumeration, tex vid semesterresa, eller om du ska ha gottgörelse för störning i distributionen, reduceras ditt månadsbelopp enligt vår prislista. Reduceringen ombesörjer vi automatiskt månaden efter.

Det enda du behöver göra är att fylla i medgivandeblanketten nedan och sänd den till oss. Sedan sköter vi resten. Enklare kan det knappast bli! Har du frågor är du välkommen att ringa till oss på kundcenter tel 0470-770 600.

Med vänlig hälsning
Smålandsposten

Medgivande till betalning genom månadskonto

Ja, jag vill gå över till månadskonto:

Jag vill betala min prenumeration enkelt och bekvämt och godkänner härmed villkoren för månadskonto och att betalningen dras månadsvis direkt från mitt bankkonto (se villkor på baksidan). Fyll i uppgifterna här intill och riv av talongen. Du kan också lägga talongen i ett ofrankerat kuvert och skriva adressen som du hittar på baksidan av detta brev.

Kundnummer

Namn

c/o

Adress

Postadress

Tel: bost

Tel: arb

Kontohavare om annan än prenumeranten

Namn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon bostad, även riktnummer

Telefon arbete, även riktnummer

Personnummer på kontohavaren

Clearing nr

Konto nr/Personkonto

Bankens namn och ort

Underskrift

Jag godkänner villkoren för anslutning till månadskonto.

Ort och datum

Kontohavarens namnteckning

SMÅLANDSPOSTEN