



Härmed säger jag upp mitt abonnemang för autogiro
från och med den 1:a (ange månad): _____

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Kortnummer	Korttyp	
Nuvarande kort giltigt t.o.m.	Telefonnummer	

Underskrift

Jag intygar härmed att den information jag lämnar är korrekt. Jag samtycker till att uppgifterna behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och för det ändamål ansökan gäller.		
Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande

Villkor:

Uppsägningen av abonnemanget ska vara VL tillhanda senast den 15:e månaden innan för att uppsägningen ska hinna åtgärdas innan nästa dragning. Tänk på att du går miste om de två sista kostnadsfria månaderna om du avslutar autogiroet innan den tionde betalningen inom pågående 12-månadersperiod. För mer information, ring VL på 0771-22 40 00.

Skicka till:

Region Västmanland
Kollektivtrafikförvaltningen
Svarspost 2062 11 00
728 00 Västerås

OBS! Porto är betalt. Försändelsen behöver inte frankeras.