



Markets

Palautus sähköpostilla osoitteeseen markets.documents@op.fi

Liikkeeseenlaskijan nimi _____

Y-tunnus _____

Valtuutettu
(oikeus sopia liikkeeseenlaskuista) _____

Vahvistusten yhteyshenkilön sähköposti _____

Maksujen yhteyshenkilön sähköposti
(tarvittaessa) _____

Liikkeeseenlaskun maksuohjeet: Tilinumero IBAN-muodossa ja tilipankin BIC

Asiakkaan tulee ilmoittaa muutoksista tietoihin OP Yrityspankille edellä mainittuun sähköpostiosoitteeseen välittömästi niistä tiedon saatuaan.

Tätä sivua ei allekirjoiteta erikseen, jos asiakas hyväksyy tämän lomakkeen OP:n sähköisessä allekirjoituspalvelussa.

Päivämäärä _____

Yrityksen/yhteisön kaupparekisterin (tai vastaavan) mukainen allekirjoitus ja nimenselvennys

