

## Anmodning om lukning af kontohaverforhold under SKB/OBS i

---

Punkterne A - D i dette skema udfyldes af institutionen, i det følgende kaldet kontohaver, og underskrives. Skemaet og nødvendige bilag sendes samlet til Økonomistyrelsen enten ved post eller e-mail til:

Adresse: Økonomistyrelsen, Landgreven 4, 1017 København K.

E-mail: statsregnskab@oes.dk

Punkt E udfyldes af Økonomistyrelsen, som efter kontrol og godkendelse fremsender bestillingen til Danske Bank, Statens Betalinger.

Kontohaverforhold kan lukkes hele året bortset fra månederne januar, april, juli og oktober.

### A. Oplysninger om kontohaveren

|  |  |
|--|--|
| 1. Kontohavers CVR-nr. (8 cifre)                         |  |
| 2. Kontohavers navn og adresse                           |  |
| 3. Kontaktperson hos kontohaver<br>Navn på kontaktperson |  |
| Træffes på telefonnummer                                 |  |
| Institutionens e-mail adresse                            |  |

### B. Oplysning om, hvad lukningen omfatter

|  |    |  |
|--|----|--|
| 4. Bogføringskreds/-e (5 cifre)  | BK |  |
|  | BK |  |
| 5. Tilhørende Regnskabsførende Institution (4 cifre)   | RI |  |
| 6. Bogføringskreds/-e (5 cifre)  | BK |  |
|  | BK |  |
| 7. Tilhørende Regnskabsførende Institution (4 cifre)   | RI |  |
| <i>Alle konti tilhørende ovenstående Bogføringskreds/-e lukkes. Alle eksisterende betalingskort knyttet til en District aftalen vil blive spærret.</i> |    |  |

|  |             |
|--|-------------|
| 8. Kontonummer til brug for saldoudligning af de lukkede konti (10 cifre)  | Konto nr.   |
| 9. Kontohavers District Aftale (6 karakterer)<br><i>Skal kun oplyses, hvis alle konti tilhørende institutionen skal lukkes.<br/>Er der stadig kontohaverforhold med en eller flere Bogføringskredse, skal District Aftalen <b>ikke</b> lukkes.</i> | Aftale nr.: |

### C. Anden information til Danske Bank til brug for lukningen

|                 |
|-----------------|
| 10. Beskrivelse |
|-----------------|

### D. Institutionens underskrift

|  |              |
|--|--------------|
| 11. Navn og underskrift af tegningsberettigede i henhold til institutionens tegningsberettigede<br>Dokumentation for tegningsforhold skal vedlægges.<br><i>For institutioner med regnskabsinstruks en kopi af den side, hvoraf den tegningsberettigedes underskrift fremgår.<br/>For øvrige institutioner udskrift fra Erhvervsstyrelsen eller lignende myndighed.</i> |              |
| Dato:  | Dato:        |
| Navn:  | Navn:        |
| Titel:   | Titel:       |
| Underskrift:   | Underskrift: |
| _____  | _____        |

**E. Økonomistyrelsens godkendelse**

12. Navn på godkendende sagsbehandler i Økonomistyrelsen:

Dato:

Navn:

Underskrift:

---