

## Faktura

Betalservicenummer: **701370342949**  
Datum: **2017 04 19**

EVERYDAY AB  
MÄSTER SAMUELSGATAN 36  
111 57 STOCKHOLM

Summa att betala:  
**885,00**

Förfallodag:  
**2017 05 01**

## Försäkringar

Typ av försäkring	Försäkringen avser	Försäkringsnr	Period fr.o.m. - t.o.m.	Belopp
Företag	Årspremie 3 644	25 1279141	170308 - 170601	840.35
			Fakturaavgift	45.00
			Öresutjämning	-0.35

Denna faktura innehåller även föregående månad debiterat belopp som enligt våra noteringar inte har betalats.

**Summa att betala: 885.00 kr**

**Förfallodag: 2017 05 01**

Har du frågor om denna faktura? Vi ger dig svaren på [kundservice.trygghansa.se/faktura](http://kundservice.trygghansa.se/faktura). Du är också välkommen att ringa oss på 0771- 111 600, alla dagar kl 7-21. Är du företagskund ringer du 0771-111 700, mån-fre kl 7.30-18.

Trygg-Hansa Försäkring filial • 106 26 Stockholm • Bolagsverket organisationsnummer 516404-4405 • VAT SE663000-077301 • Bankgiro 5097-1282 • Plusgiro 495 91 02-7  
Försäkringsgivare Codan Forsikring A/S • Säte Frederiksberg • Erhvervsstyrelsen CVR 10529638. Trygg-Hansa ingår i den skandinaviska försäkringsgruppen Codan Trygg-Hansa.

 **PlusGirot**

### INBETALNING / GIRERING C

Kod I

Till PlusGirokonto

**495 91 02-7**

Avgift

Kassastämpel

Betalningsmottagare (endast namn)

**Trygg-Hansa**

Avsändare (namn och postadress eller nummer)

EVERYDAY AB  
MÄSTER SAMUELSGATAN 36  
111 57 STOCKHOLM



Var vänligen betala senast 2017 05 01

Vid inbetalning på annat sätt ange 70137034294947

Bl. 2021.0405E(Dec) 32082 Licens DI 82110382, 8211043-47 Tillstånd nr 1045

Meddelanden till betalningsmottagaren kan inte lämnas på denna blankett

Eget kontonr vid girering

I FÄLTET NEDAN FÅR ANTECKNINGAR INTE GÖRAS  
RESERVERAT FÖR PLUSGIROT

Belopp (får inte ändras)  
Svenska kronor öre

I FÄLTET NEDAN FÅR ANTECKNINGAR INTE GÖRAS  
RESERVERAT FÖR PLUSGIROT

#

70137034294947 #

885 00 4 >

49591027 #14#