

BORI Familie - søknad om deling av ansiennitet

Andelsnummer: _____
Navn: _____
Adresse: _____
Postnr/sted: _____
Fødselsdato: _____
Telefon: _____
E-post: _____
Ansiennitetsdato: _____
Antall hele år skal fordeles: _____

Ansiennitet skal overføres til:

Navn: _____	Fødselsdato: _____
Adresse: _____	Slektskap: _____
Postnr/sted: _____	Andelsnummer: _____
Telefon: _____	Skal motta antall år: _____
E-post: _____	

Navn: _____	Fødselsdato: _____
Adresse: _____	Slektskap: _____
Postnr/sted: _____	Andelsnummer: _____
Telefon: _____	Skal motta antall år: _____
E-post: _____	

Navn: _____	Fødselsdato: _____
Adresse: _____	Slektskap: _____
Postnr/sted: _____	Andelsnummer: _____
Telefon: _____	Skal motta antall år: _____
E-post: _____	

Er medlemskapet knyttet til et dødsbo, må uskifte-/skifteattest vedlegges. Arvingene som framkommer på skifteattesten må samtykke delingen av ansienniteten.

Dato

Signatur

Skjemaet sendes til: BORI BBL, Postboks 323, 2001 Lillestrøm eller medlem@bori.no