

Gåvobrev värdepapper

Givare (Namn)

Personnummer

Adress

Postnummer och ort

Gåvomottagare:

Läkare Utan Gränser
Box 47 021
100 74 Stockholm

Organisationsnummer:

802017-2360

Gåvan omfattar:

Antal:

Benämning:

_____ st

_____ st

_____ st

_____ st

_____ st

_____ st

Undertecknad önskar överföra ovan angivna aktier/obligationer/fonder till
Läkare Utan Gränserns konto/depå _____ i bank _____.
Likvida medel överförs till Läkare Utan Gränserns bankgiro 900 60 32.

Ort och datum

Signatur

E-postadress

Namnförtydligande