# Eurocard Platinum
# Ändring av delbetalningsutrymme

**Önskat nytt delbetalningsutrymme**

Befintligt Eurocard Platinum nr (Enligt vår säkerhetspolicy ber vi dig endast fylla i de öppna fälten.)

Mitt/Vårt kortnummer ******

Jag/Vi önskar ändra mitt/vårt delbetalningsutrymme till kr 000 kr
(upp till max 20 % av din/er årsinkomst)

**Huvudkortinnehavare**

Personnummer – | Årsinkomst, kr 000 | Mobiltelefonnummer

Efternamn | Förnamn (tilltalsnamn)

Anställningsform

☐ Fast anställd ☐ Egen rörelse ☐ Student ☐ Inte anställd ☐ Pensionär

Arbetsgivare

VIK HÄR

**Befintlig medsökande/familjekortinnehavare**

Personnummer – | Årsinkomst, kr 000 | Mobiltelefonnummer

Efternamn | Förnamn (tilltalsnamn)

Anställningsform

☐ Fast anställd ☐ Egen rörelse ☐ Student ☐ Inte anställd ☐ Pensionär

Arbetsgivare

**Underskrift**

Jag/Vi är medvetna om att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning vid ansökan om högre delbetalningsutrymme, varvid kreditupplysning kommer att inhämtas. Information om kreditavtalet finns i blankett med ”Förhandsinformation om konsumentkrediter”, samt i kontobestämmelserna med prisbilaga, som finns tillgängliga på eurocard.se, alternativt kan erhållas av Eurocards kundcenter.

Jag/Vi är medveten/na om att gällande kontobestämmelser även gäller för ändrat delbetalningsutrymme.

Datum | Huvudkortinnehavares namnteckning | Medsökandes/Familjekortinnehavares namnteckning

Skicka ansökan till
Frisvar, Eurocard AB, 2008 1118, 839 30 Östersund. Portot är betalt.

EC 2226 MP-id 605 180921

EUROCARD
Eurocard AB
106 40 Stockholm, Sweden
platinum@eurocard.se
eurocard.se