

# Eurocard Corporate Gold

Myndigheten betalningsansvarig – Central fakturering

Avtalsnr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Uppgifter om myndigheten

Myndighetens organisationsnr		
<input type="text"/>	–	<input type="text"/>
Myndighetens fullständiga namn		
<input type="text"/>		
Faktureringsadress		
<input type="text"/>		
Postnr	Ortnamn	Telefonnr (även riktnr)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kortleveransadress	Postnr	Ortnamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Myndighetens namn på kortbrickan (max 26 tecken)		
<input type="text"/>		
Kontaktperson, namn	Telefonnr (även riktnr)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Typ av faktura <input type="checkbox"/> Gemensam specifikation <input type="checkbox"/> Individuella specifikationer <input type="checkbox"/> Separat faktura per kortinnehavare		

VIK  
HÄR

**Eurocard Corporate Gold beställs för.** Vid beställning av fler än ett kort, bifoga "Tillägg Eurocard Corporate/Gold" EC 2071.

Efternamn		Förnamn (tilltalsnamn)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Personnr	Mobiltelefonnr	Anställningsnr/Kostnadsställe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adress (om annan än mantalsskrivningsadressen)		Postnr	Ortnamn
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-postadress (Fyll i för att ta del av nya erbjudanden och information)			
<input type="text"/>			

## Underskrift av behörig person på myndigheten. Bifoga underlag som styrker rätten att företräda myndigheten.

Jag/VI ansöker om Eurocard Corporate Gold och försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga. Vid var tid gällande Allmänna villkor med prisbilaga finns tillgängliga på	eurocard.com, alternativt kan erhållas av Eurocards Kundservice. Jag/VI är medveten/na om att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning varvid kreditupplysning	kan komma att inhämtas. Jag/vi har tagit del av villkoren och förbinder mig/oss att följa villkoren. Avtalet anses ingånget den dag Eurocard beviljar ansökan.
Datum	Namnteckning	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Namnförtydligande		Personnr
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Ytterligare information av värde för kreditbedömningen, t.ex. eventuell ändringsanmälan till Bolagsverket beträffande styrelse-/bolagsändring lämnas på separat bilaga.

**Viktigt! Bifoga blankett "Intyg om verklig huvudman"**

Skicka ansökan till:  
SEB Kort/Application, Box 50 720,  
202 70 Malmö

AFN-kod

118	<input type="text"/>
-----	----------------------



Eurocard ges ut och drivs av  
SEB Kort Bank AB  
orgnr 556574-6624

eurocard.com