Bankens ex

Tillägg SEB Corporate Limit

Avtalsnummer

Uppgifter om företaget

Företagets organisationsnummer – Telefonnr (även riktnr)

Företagets fullständiga namn

SEB Corporate Limit beställs för

Efternamn | Förnamn (tilltalsnamn)

Personnummer – Mobiltelefonnummer | Anställningsnummer

Adress (om annan än mantalsskrivningsadressen) | Postnr | Ortnamn

E-postadress (Fyll i för att ta del av nya erbjudanden och information)

Kontantuttag ☐ Ja ☐ Nej | Köpgräns – enstaka köp. SEK 0 0 0 | Köpgräns – 30 dagar. SEK 0 0 0

Efternamn | Förnamn (tilltalsnamn)

Personnummer – Mobiltelefonnummer | Anställningsnummer

VIK HÄR

Adress (om annan än mantalsskrivningsadressen) | Postnr | Ortnamn

E-postadress (Fyll i för att ta del av nya erbjudanden och information)

Kontantuttag ☐ Ja ☐ Nej | Köpgräns – enstaka köp. SEK 0 0 0 | Köpgräns – 30 dagar. SEK 0 0 0

Underskrift

Jag/Vi försäkrar att i denna ansökan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. De personer vi beställer kort för har vårt godkännande att använda SEB Corporate Limit och belasta vårt konto. Jag/Vi är införstådda med att SEB Kort Bank AB vid behov inhämtar kompletterande uppgifter och att ansökan kan avslås utan att förklaring härtill behöver lämnas. Jag/Vi godkänner debitering av uppläggnings- och årsavgift enligt gällande avtal mellan SEB Kort Bank AB och ovanstående företag. Fullständiga kontobestämmelser bifogas kortet/en, vilka jag/vi förbinder mig/oss att följa om konto beviljas. Kontobestämmelserna finns även på www.seb.se/kort.

Datum

Behörig firmatecknares namnteckning

Namnförtydligande

Legitimationskonrtroll (typ, nr, sign). Fylls i av banken

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

300 | AFN-kod | Clearingnr

A7540 (AF) MP-id 776 191022

Postadress: SEB Kort, 106 40 Stockholm
Telefon: Kundcenter +46 774 48 28 08
E-post: corporateapplication@seb.se

www.seb.se/foretagskort

Kundens ex

Tillägg SEB Corporate Limit

Avtalsnummer

Uppgifter om företaget

Företagets organisationsnummer – Telefonnr (även riktnr)

Företagets fullständiga namn

SEB Corporate Limit beställs för

Efternamn | Förnamn (tilltalsnamn)

Personnummer – Mobiltelefonnummer | Anställningsnummer

Adress (om annan än mantalsskrivningsadressen) | Postnr | Ortnamn

E-postadress (Fyll i för att ta del av nya erbjudanden och information)

Kontantuttag ☐ Ja ☐ Nej | Köpgräns – enstaka köp. SEK 0 0 0 | Köpgräns – 30 dagar. SEK 0 0 0

Efternamn | Förnamn (tilltalsnamn)

Personnummer – Mobiltelefonnummer | Anställningsnummer

VIK HÄR

Adress (om annan än mantalsskrivningsadressen) | Postnr | Ortnamn

E-postadress (Fyll i för att ta del av nya erbjudanden och information)

Kontantuttag ☐ Ja ☐ Nej | Köpgräns – enstaka köp. SEK 0 0 0 | Köpgräns – 30 dagar. SEK 0 0 0

Underskrift

Jag/Vi försäkrar att i denna ansökan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. De personer vi beställer kort för har vårt godkännande att använda SEB Corporate Limit och belasta vårt konto. Jag/Vi är införstådda med att SEB Kort Bank AB vid behov inhämtar kompletterande uppgifter och att ansökan kan avslås utan att förklaring härtill behöver lämnas. Jag/Vi godkänner debitering av uppläggnings- och årsavgift enligt gällande avtal mellan SEB Kort Bank AB och ovanstående företag. Fullständiga kontobestämmelser bifogas kortet/en, vilka jag/vi förbinder mig/oss att följa om konto beviljas. Kontobestämmelserna finns även på www.seb.se/kort.

Datum | Behörig firmatecknares namnteckning

Namnförtydligande

Legitimationskonrtroll (typ, nr, sign). Fylls i av banken

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

300 | AFN-kod | Clearingnr

Postadress: SEB Kort, 106 40 Stockholm
Telefon: Kundcenter +46 774 48 28 08
E-post: corporateapplication@seb.se

www.seb.se/foretagskort

A7540 MP-id 776 191022