Ansökan SEB Corporate

Företaget betalningsansvarigt

Avtalsnummer

Uppgifter om företaget

Företagets organisationsnummer*

Företagets fullständiga namn*

Faktureringsadress

Postnummer | Ortnamn | Telefonnummer (inkl. riktnr)

Kortleveransadress | Postnummer | Ortnamn

Företagets namn på kortbrickan (max 26 tecken)

Kontaktperson, namn | Telefonnummer (inkl. riktnr)

☐ Central fakturering (kort/faktura till företaget) ☐ Individuell fakturering (kort/faktura till hemmet)

Önskad betaltid för fakturan (10 dagar ingår i årsavgiften) ☐ 10 dagar ☐ 20 dagar ☐ Enligt befintligt avtal

Årsavgiften debiteras (endast vid individuell fakturering) ☐ Kortinnehavarens faktura ☐ Företaget

Moderbolagets namn (om sökande är dotterbolag) | Moderbolagets organisationsnummer

Bankförbindelse (bankens namn samt kontaktpersonens namn) | Telefonnummer (inkl. riktnr)

SEB Corporate beställs för. Vid beställning av fler än ett kort, bifoga "Tillägg SEB Corporate" A 7541.

Efternamn* | Förnamn (tilltalsnamn)*

Personnummer* | Mobiltelefonnummer | Anställningsnummer/Kostnadsställe

Adress (endast om svensk mantalsskrivningsadress saknas) | Postnummer | Ortnamn

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

Tilläggstjänster ☐ Autogiro ☐ Jag vill aktivera kortet för tillträde till loungerna (Priority Pass)

Underskrift. I det fall firmatecknare saknar nordiskt personnummer ska kopia av pass bifogas tillsammans med adressuppgifter i bosättningslandet.

Jag/Vi ansöker om SEB Corporate och försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga. Vid var tid gällande Allmänna villkor med prisbilaga finns tillgängliga på www.seb.se/foretagskort, alternativt kan erhållas av SEB Korts kundcenter. 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 SEB Kort Bank AB beviljar ansökan.

Datum | Behörig firmatecknares namnteckning

Namnförtydligande | Personnummer *

Namnförtydligande | Personnummer *

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

* I det fall firmatecknare saknar nordiskt personnummer ska passkopia (vidimerad av en annan person med namnförtydligande, namnteckning och telefonnummer) bifogas tillsammans med adressuppgifter i bosättningslandet.

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

300 | AFN-kod | Handläggare (S-id) | Kundansvarig (S-id) | Clearingnr

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

www.seb.se/foretagskort

A 7534 (AF) MP-id 779 780 191025