Pdf-ohje | Tyhjennä lomake

# Eurocard Corporate Gold

Yrityskortti yrityksen maksuvastuulla

Tuotesopimus (Eurocard täyttää)

**Yrityksen tiedot** **Kaikki kentät täytettävä. Lomake luetaan koneellisesti.**

Yrityksen virallinen nimi

Y-tunnus

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Yrityksen yhteyshenkilö korttiasioissa

Yhteyshenkilön puhelin

Yhteyshenkilön sähköpostiosoite

Mahdollinen konserni/emoyhtiö

Yrityksen perustamispäivä [1)]

Yrityksen nimi siinä muodossa kuin se painetaan korttiin (maksimi 27 merkkiä)

[1)] Jos yritys on toiminut alle 3 vuotta, on tase- ja tuloslaskelma liitettävä hakemukseen.

Laskutustapa ☐ Korttikohtainen lasku ☐ Koontilasku

Laskutusosoite ☐ Kortinhaltijan kotiosoite (vain korttikohtainen laskutus) ☐ Yrityksen osoite ☐ Laskutusosoite, mikäli eri kuin yrityksen osoite.

Verkkolaskuosoite (IBAN) tai OVT-tunnus ja välittäjän nimi

Kortin toimitus ☐ Kortinhaltijalle kotiin (vain korttikohtainen laskutus) ☐ Kortinhaltijalle yritykseen ☐ Yhteyshenkilölle yritykseen

Huom. PIN-koodi toimitetaan turvallisuussyistä aina kortinhaltijan kotiosoitteeseen.

**Kortinhaltijan tiedot**

Sukunimi

Etunimi

Henkilötunnus

Yrityksen henkilö-ID

Kansalaisuus (ellei Suomen)

Kotiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Matkapuhelin

Sähköpostiosoite

Kieli ☐ suomi ☐ ruotsi ☐ englanti

**Yrityksen allekirjoitus**

**Jos allekirjoittajalla ei ole suomalaista henkilötunnusta, on hakemukseen liitettävä kopio allekirjoittajan passista sekä osoitetiedot.**

Olemme lukeneet ja hyväksyneet yleiset Eurocard Corporate ehdot ja vakuutamme, että myös kaikki hakijat ovat saaneet ja hyväksyneet yleiset ehdot.
Vakuutamme, että kaikki hakijat ovat saaneet tiedon siitä, että heidän henkilötietojaan voidaan luovuttaa Eurocardille osana korttihakemusprosessia ja että Eurocard hankkii hakijaa koskevia lisätietoja muista lähteistä hakemuksen käsittelyn yhteydessä. Vakuutamme myös, että kaikki hakijat ovat saaneet tiedon siitä, että yrityskortin tapahtumatietoja voidaan välittää matkalaskujärjestelmään ja/tai raportointia varten.

Päiväys Toimivaltaisen nimenkirjoittajan allekirjoitus

Nimenselvennys Henkilötunnus

Nimenselvennys Henkilötunnus

Palauta hakemus ja Tosiasiallinen edunsaaja-lomake osoitteella: SEB Kort, Tunnus: 5011303, Korttihakemukset, 00003 VASTAUSLÄHETYS. Postimaksu on maksettu.

AFN-koodi

**103**

EUROCARD

SEB Kort Bank AB,
Helsingin sivuliike
PL 1085, FI-00101 Helsinki
Y-tunnus: 1597729-5

Puh. 09 6939 9301
Faksi 09 6939 9429
corporatecredit@eurocard.fi

Tulosta

ECFI 2080 20180410 FI