

SØKNADSSKJEMA JACOB'S BEDRIFTSKORT

Firmanavn*		Foretaksnummer/Org.nummer*	
Fakturaadresse*		Bestillingsnummer (frivillig)	EHF-ressursnummer (ved EHF)
Postnummer*	Poststed*		
Ønsket kredittramme* (totalt for alle bestilte kort): 10 000,- <input type="checkbox"/> 20 000,- <input type="checkbox"/> 30 000,- <input type="checkbox"/> 40 000,- <input type="checkbox"/> 50 000,- <input type="checkbox"/>			
Type virksomhet*: Offentlig <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/>			
Type faktura*: Papir <input type="checkbox"/> E-post (pdf) <input type="checkbox"/> EHF <input type="checkbox"/>		E-post adresse for faktura*:	
Standard fakturering er samlefaktura for hele virksomheten spesifisert per kortholder. Kryss her <input type="checkbox"/> slik at vi kan ta kontakt dersom annet fakturaoppsett ønskes.			

Kontaktperson

Fornavn*		Etternavn*	
Stillingstittel			
Telefon*		E-post*	

Kortholdere (Ved behov for flere enn tre kort, hent flere skjema fra www.ngbk.no)

Navn*	Fødselsnr* (11 sifre)	Ønskes navn trykket på kortet?*
E-post*	Jeg har lest og aksepterer priser og vilkår i «Avtale med Kontoinehavere» mellom meg og NorgesGruppen Betalingstjenester AS, og gir mitt samtykke til slik behandling av mine personopplysninger som fremkommer i pkt. 7.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Sted/dato*	Signatur*	

Navn*	Fødselsnr* (11 sifre)	Ønskes navn trykket på kortet?*
E-post*	Jeg har lest og aksepterer priser og vilkår i «Avtale med Kontoinehavere» mellom meg og NorgesGruppen Betalingstjenester AS, og gir mitt samtykke til slik behandling av mine personopplysninger som fremkommer i pkt. 7.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Sted/dato*	Signatur*	

Navn*	Fødselsnr* (11 sifre)	Ønskes navn trykket på kortet?*
E-post*	Jeg har lest og aksepterer priser og vilkår i «Avtale med Kontoinehavere» mellom meg og NorgesGruppen Betalingstjenester AS, og gir mitt samtykke til slik behandling av mine personopplysninger som fremkommer i pkt. 7.	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Sted/dato*	Signatur*	

Forpliktende underskrift

Jeg samtykker i at NorgesGruppen Betalingstjenester AS til enhver tid kan kontakte vår bankforbindelse, revisor og/eller kredittopplysningsforetak for å samle relevante opplysninger fra disse for behandling av dette skjema og ellers ved oppfølging av det løpende kundeforhold. Bedriften har det fulle økonomiske ansvaret for all utestående saldo for kort med firmaansvar. Jeg garanterer for kortsøkerens identitet og bekrefter herved at ovennevnte person(er) er ansatt i vårt firma, og skal ha utstedt kort iht. «Avtale med Kontoinehavere».

Sted:

Dato:

Navn med blokkbokstaver

Signatur:

Fyll ut skjema og returner det til:

NorgesGruppen Betalingstjenester AS,
Postboks 130,
2381 Brumunddal

Firmaets stempel: