



Ansökan SAS Faktura

Vi ansöker härmed och accepterar betalningsansvar för SAS Faktura

Företagets fullständiga namn												Företagets organisationsnummer											
<input type="text"/>												<input type="text"/> - <input type="text"/>											
Adress																							
<input type="text"/>																							
Postnummer												Postadress											
<input type="text"/>												<input type="text"/>											
Företagets kontaktperson												Telefon											
<input type="text"/>												<input type="text"/>											
Företagets verksamhet												Etableringsår						Årsomsättning					
<input type="text"/>												<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Om sökande företag är dotterbolag – ange moderbolagets namn och organisationsnummer																							
<input type="text"/>																							

Vänligen kryssa för val av faktureringsperiod och betaltid samt val av fakturamodell.

- Period 1 faktura/månad, 15 dagars betaltid.
 2 fakturor/månad, 20 dagars betaltid.
 1 faktura/vecka, 25 dagars betaltid.

(Med betaltid avses perioden från fakturadatum till föfallodatum.)

Uppskattad resevolym kr/år:



DCM 1052 150524



Behörig firmatecknares underskrift

Vi ansöker härmed om SAS Faktura. Vi försäkrar att de uppgifter som lämnas i ansökan är fullständiga och riktiga. Vi är införstådda med att SEB Kort vid behov kan inhämta kompletterande uppgifter från andra källor och att denna ansökan kan avslås utan att skälen härtill behöver anges.

Ort, datum

Behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Nordiskt personnummer (SSN – social security number)*

Saknas ett nordiskt SSN, ange ett utomnordiskt SSN*

Vilka medborgarskap har personen (ange upp till 5)?

E-postadress

Mobilnummer

Kundens namn (Firma)

Behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Nordiskt personnummer (SSN – social security number)*

Saknas ett nordiskt SSN, ange ett utomnordiskt SSN*

Vilka medborgarskap har personen (ange upp till 5)?

E-postadress

Mobilnummer

*För att bekräfta firmatecknares identitet, behöver följande dokument bifogas:

Person med nordisk personnummer

- Vidimerad kopia **av giltig ID-handling (t ex pass eller körkort)

Person utan nordisk personnummer

- Vidimerad kopia **av giltig ID-handling (t ex pass eller körkort)

- Dokumentation av personens utländska adress

**Personen som vidimerar ID-kopian ska intyga korrektheten samt ange namn, telefonnummer och underskrift

Viktigt! Bifoga:

- Blankett "Intyg om verklig huvudman"
- Vidimerad kopia av giltig ID-handling

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



DCM 1052 150524