

Vänligen texta tydligt – blanketten läses maskinellt.

Ansökan skickas till: Frisvar, SEB Kort, 20081109, 110 07 Stockholm.
Portot är betalt.

Huvudkontohavare

Kontonr

Personnr

 -

Mobilnr

Efternamn

Förnamn (tilltalsnamn)

VIK
HÄR

Extrakort (ej solidariskt betalningsansvarig). Minimiålder 18 år.

Personnr

 -

Mobilnr

Efternamn

Förnamn (tilltalsnamn)

Underskrift

Jag/Vi försäkrar att uppgifterna i denna ansökan är riktiga och fullständiga, samt godkänner gällande kontobestämmelser och betalningsvillkor vilka jag/vi förbinder oss att följa. Information om kreditavtalet finns i blankett med "Förhandsinformation om konsumentkrediter", samt i kontobestämmelserna med prisbilaga, som

Datum

Huvudkontohavarens underskrift

finns tillgängliga på respektive produkts hemsida, alternativt kan erhållas av SEB Korts kundservice. Jag/Vi vet att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprovning och att medsökande jämte huvudkortssökande är solidariskt betalningsansvariga för uppkommen kontoskuld.

Befintlig medsökandes underskrift