

# PRIVATPERSON

## KONTO/KREDITANSÖKAN



VAR GOD TEXTA TYDLIGT

NAMN:	TEL HEM:
ADRESS:	TEL ARBETE:
POSTADRESS:	TEL MOBIL:
PERSONNR:	
E-POST:	
OM NI VILL HA FAKTURA TILL E-POST:	

UNDERTECKNAD FÖRSÄKRAR ATT OVANSTÅENDE UPPGIFTER ÄR RIKTIGA OCH FÖRBINDER SIG ATT IAKTAGA GÄLLANDE BETALNINGS/FÖRSÄLJNINGSVILLKOR	
ORT:	DATUM:
UNDERSKRIFT:	
FÖRTYDLIGANDE:	

ÖVRIGRA UPPLYSNINGAR:

BETALNINGSVILLKOR 15 DGR NETTO.

FAKTURERINGSavgift 25,- INKL.MOMS PÅ INKÖP UNDER 500,-

PÅMINNELSEavgift 40,-  
EFTER FÖRFALLODATUM DEB. 22% RÄNTA PER ÅR.

KONTROLL AV PERSONUPPGIFTER KOMMER ATT UTFÖRAS OCH HANteras ENL VÅR INTEGRITETSPOLICY

INTERNA ANTECKNINGAR:

ANSÖKAN BEVILJAD:	KUNDNR:	LIMIT:	10 000,-
<b>LEG.NR:</b>			

OBS! OM DU SCANNAR IN DENNA ANSÖKAN OCH MEJLAR TILL OSS, SCANNA OCKSÅ IN DITT IDKORT OCH BIFOGA DET MED ANSÖKAN.

JAG VILL INTE HA NYHETSbREV VIA MAIL