

Ansökan om extrakort

Företag

Kontonummer

--

Butiksuppgifter/Kontotyp

Butiksnamn	Kontotyp
------------	----------

Kontohavare

Företagsnamn	
Organisationsnr	Kontaktperson

Extrakortsinnehavare

Efternamn, förnamn	Personnr
Efternamn, förnamn	Personnr
Efternamn, förnamn	Personnr

Underskrift

Kontohavare har skriftligen eller på www.resursbank.se, tagit del av samt mottagit kopia av Särskilda kontovillkor jämte Allmänna kontovillkor företag för konto och kortkrediter "RBAV03 Företag" eller senare, vars bestämmelser härmed accepteras. Kontohavare ansvarar för samtliga på följande sida/sidor beställda kort som utfärdas och ansluts till kontokrediten samt för att de personer som använder korten (Kortinnehavare) är behöriga därtill. Undertecknade, som är behöriga firmatecknare för Kontohavare, försäkrar att ovan lämnade uppgifter för Kontohavare är riktiga och fullständiga.

Ort och datum (ååmmdd)	Underskrift Kontohavare/Firmatecknare 1	Namnförtydligande
Ort och datum (ååmmdd)	Underskrift Kontohavare/Firmatecknare 2	Namnförtydligande
Ort och datum (ååmmdd)	Underskrift Extrakortsinnehavare 1	Namnförtydligande
Ort och datum (ååmmdd)	Underskrift Extrakortsinnehavare 2	Namnförtydligande
Ort och datum (ååmmdd)	Underskrift Extrakortsinnehavare 3	Namnförtydligande

Resurs Banks noteringar

Resurs Banks noteringar	Handläggarens sign.
-------------------------	---------------------