

Eurocard Purchasing Account

Yrityksen maksuvastuu

Asiakasnumero *

Yrityksen tiedot

Y-tunnus	Yrityksen henkilö-ID/Viite	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Yrityksen virallinen nimi		
<input type="text"/>		
Tilin nimi (esim. osasto, kustannuspaikka, projekti)		
<input type="text"/>		
Laskutusosoite		
<input type="text"/>		
Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelinnumero (myös suuntanumero)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
Toimitusosoite		
<input type="text"/>		
Postinumero	Postitoimipaikka	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Verkkolaskutus

Verkkolaskuosoite (IBAN-tilinumero) tai OVT-tunnus	
<input type="text"/>	
Välittäjä-tunnus tai operaattorin nimi	
<input type="text"/>	
Toivottu laskun maksuaika**	Laskutustapa
<input type="checkbox"/> 10 päivää <input type="checkbox"/> 20 päivää <input type="checkbox"/> 30 päivää <input type="checkbox"/> Nykyisen sopimuksen mukaan	<input type="checkbox"/> Tilikohtainen lasku <input type="checkbox"/> * Koontilasku kaikille asiakasnumeron alla oleville tileille
** Hinnasto saatavilla osoitteessa eurocard.fi	

Käyttäjän yhteystiedot

Sukunimi	Etunimi (kutsumanimi)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Henkilötunnus	Matkapuhelinnumero
<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
Sähköpostiosoite	
<input type="text"/>	

Yrityksen allekirjoitus

Haemme Eurocard Purchasing Account -tiliä ja vakuutamme yllä ilmoitetut tiedot oikeiksi. Voimassa olevat Eurocard Purchasing Account -tilin sopimusehdot ja hinnasto ovat saatavilla osoitteessa eurocard.fi ja Eurocard Corporate Supportista. Olemme tietoisia, että hakemukselle tehdään luottokelpoisuuden arviointi, minkä yhteydessä voidaan tarkistaa yrityksen maksuhistoria ja luottotiedot. Olemme lukeneet sopimusehdot ja sitoudumme noudattamaan niitä. Sopimus katsotaan tehdyksi sinä päivänä kuin tilin myöntäjä hyväksyy hakemuksen.	
Päiväys	Toimivaltaisen nimenkirjoittajan allekirjoitus
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nimenselvitys	Henkilötunnus*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nimenselvitys	Henkilötunnus*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Liitä kopio voimassa olevasta passista hakemuksen liitteeksi henkilöllisyytesi varmistamiseksi. Jos sinulla ei ole pohjoismaista henkilötunnusta, liitä mukaan myös todistus pysyvästä osoitteesta.	

Palauta hakemus ja **Tosiasiallinen edunsaaja-lomake** osoitteella:
SEB Kort Bank AB, Helsingin sivuliike, Hakemuskäsittely, PL 1085, 00101 HELSINKI



Eurocardin myöntämisestä ja liiketoiminnasta vastaa
SEB Kort Bank AB, Helsingin sivuliike
Y-tunnus: 1597729-5

eurocard.com

210707

P 2070 MP-id 907 FI