



Agrolkortet Företag

Företagsavtal för företagskort

1 faktura per månad, 30 dagars betaltid, årsavgift 150 kr

Fylls i av First Card

FC kundnr

RB kundnr

FC avtals ID

Företagets fullständiga namn

Företagets namn på kortbrickan (max 26 positioner med versaler) gäller endast företagskort

Företagets organisationsnummer

Adress

Postnummer

Postadress

Telefon

Företagets kontaktperson

Telefon

Fakturamottagare

Telefon

Fakturaadress om annan än ovan

First Card Företagskort ska utställas på nedanstående personer (minst 1 kortinnehavare är obligatoriskt)

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)

Personnummer

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)

Personnummer

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)

Personnummer

Behöver du beställa fler kort? Kontakta First Card kundservice på telefon 0771-40 71 70 så hjälper vi dig.

Betalningsätt (endast ett val är möjligt)

- Inbetalningskort Autogiro (nedanstående fält måste vara ifyllda)

Bank

Clearingnummer

Bank kontonummer

Medlemsinformation

Agrolkortet Företag är avsett för organisationer och företag inom den gröna näringen. Fyll i ditt medlemsnummer:

- Lantmännen/Lantmännen Maskin LRF Swecon Skogsägarförening, ange förening:

Skogsägarförening

Medlemsnummer

Särskild blankett för nya kunder, samt vidimering av ID-handling (obligatorisk uppgift)

På efterföljande sidor i denna ansökan finns en separat blankett som alla nya kunder och kundföretag måste fylla i. Vi ber er även att bifoga vidimerad/bestyrkt kopia av ID-handling för de firmatecknare som undertecknar ansökan och kundblanketten. Detta är obligatoriskt för att First Card ska kunna behandla er ansökan.



Glöm inte vidimerad kopia på ID-handling!
Instruktion finns på baksidan.

Företagets underskrift

Ovanstående personer har vårt godkännande att använda First Card och belasta vårt konto. Vi bekräftar också att ovanstående personuppgifter överensstämmer med vårt anställningsregister. Vi godkänner att ovan angiven resebyrå äger rätt att på First Card Resekonto debitera våra resor samt tillkommande avgifter. Fullständiga Allmänna villkor bifogas kortet och godkännes genom användandet och underskrift av kortet. Vänligen bifoga vidimerad kopia av gällande registreringsbevis och aktuellt årsboks-lut. [Öppna Allmänna villkor - företagets betalningsansvar \(länk\)](#)

Ort och datum

Behörig firmatecknares namnteckning

Namnförtydligande

Personnummer

Välkommen med din ansökan till: Frisvar, Lantmännen Finans AB, 2046 4566, 110 30 Stockholm

Vid frågor, kontakta First Card Kundservice 0771-40 71 70

FIRST
CARD

Datum	Organisationsnummer —
-------	--------------------------

Enligt lagstiftning om åtgärder mot penningtvätt, måste banker och kortföretag som står under Finansinspektionens tillsyn, säkerställa god kundkännedom. Det innebär att vi måste be den som vill bli kund att besvara vissa frågor och att ibland lämna in kompletterande information. Om så inte sker får banken/kortföretaget inte inleda en affärsförbindelse med en ny kund.

Namn, adressuppgifter
 Befintligt företag/förening/stiftelse
 Nystartat företag/förening/stiftelse
 Övertag av företag

Namn (företag, förening/stiftelse)		Organisationsnummer —
Adress		
Postnummer	Ort	
Kontaktperson		Telefon
E-post	Hemsida	
I vilket land har företaget/föreningen/stiftelsen sitt säte?		I vilket land/vilka länder har du din skattehemvist? (TIN) Anges för Enskild firma

Verklig huvudman *Vänligen läs igenom bilagan Definitioner som bifogas i denna blankett*
Finns det någon person som kontrollerar mer än 25% av företaget? Ja Nej

Företag: Ange **de personer** som var för sig, direkt eller indirekt, genom äganderätt eller rösträtt kontrollerar mer än 25% av företaget eller som annars har en betydande kontroll över företaget.

Observera! när företaget ägs i flera led, dvs ägs till någon del av annan juridisk person, måste ni bifoga separat beskrivning över hur företaget ägs eller kontrolleras.

Ideella föreningar: Ange de personer som var för sig, direkt eller indirekt, kontrollerar mer än 25% av föreningen

Stiftelse: Ange de personer som var för sig är framtida förmånstagare till mer än 25% av stiftelsens tillgångar

För personer som inte har svenskt personnummer ska födelsedatum anges. Bifoga vidimerad kopia av pass

Ägare/Person 1. Namn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX) —
Adress		
Postnummer	Ort	Andel, aktier eller röster i %
Födelseland	Medborgarskap (om flera ange samtliga)	
Är detta en person i politiskt utsatt ställning (s.k PEP), dvs om personen har, eller de senaste 18 månaderna har haft, en hög politisk post, hög statlig befattning eller om detta är en nära familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Se även beskrivning av s.k PEP i bifogad bilaga, Definitioner) Om Ja, vad god specificera:		
Ägare/Person 2. Namn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX) —
Adress		
Postnummer	Ort	Andel, aktier eller röster i %
Födelseland	Medborgarskap (om flera ange samtliga)	
Är detta en person i politiskt utsatt ställning (s.k PEP), dvs om personen har, eller de senaste 18 månaderna har haft, en hög politisk post, hög statlig befattning eller om detta är en nära familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Se även beskrivning av s.k PEP i bifogad bilaga, Definitioner) Om Ja, vad god specificera:		
Ägare/Person 3. Namn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX) —
Adress		
Postnummer	Ort	Andel, aktier eller röster i %
Födelseland	Medborgarskap (om flera ange samtliga)	
Är detta en person i politiskt utsatt ställning (s.k PEP), dvs om personen har, eller de senaste 18 månaderna har haft, en hög politisk post, hög statlig befattning eller om detta är en nära familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Se även beskrivning av s.k PEP i bifogad bilaga, Definitioner) Om Ja, vad god specificera:		

Datum	Organisationsnummer
-------	---------------------

Verksamhetsbeskrivning

Generella uppgifter för företag, föreningar och stiftelser		
Beräknad årsomsättning	Beräknat resultat	Antal anställda
Hanterar verksamheten kontanta medel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja, ange varför:		
Bedriver företaget penningöverföring eller valutaväxling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja, specificera:		
I vilka länder bedrivs verksamheten?	I vilka länder finns de parter ni gör affärer med?	
Företag		
Beskriv verksamhet, bransch och verksamhetsområde, affärsidé, produkter och tjänster		
Föreningar		
Ange föreningens syfte		
Verksamhet		
Bildades, år	Antal medlemmar	
Betalar föreningen skatt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja ange i vilket land?	
Var god bifoga senast antagna stadgar samt justerat protokoll från föreningsstämma, styrelsesammanträde eller motsvarande utvisande firmateckningsrätt		
Stiftelser		
Ange typ av stiftelse <input type="checkbox"/> Insamlingsstiftelse <input type="checkbox"/> Tryggandelsstiftelse <input type="checkbox"/> Kollektivavtalsstiftelse <input type="checkbox"/> Annan stiftelse, v.g ange.		
Ange ändamålet med stiftelsen och den grupp av personer stiftelsen är inrättad för.		
Ange hur stiftelsen förvaltas <input type="checkbox"/> Egen förvaltning genom styrelse <input type="checkbox"/> Anknuten förvaltning genom juridisk person	Förvaltarens namn och organisationsnummer	
Var god bifoga senaste årsstämmoprotokoll utvisande firmateckningsrätt, samt senaste årsredovisning		

Datum	Organisationsnummer
	—

Underskrift av behörig firmatecknare (fullmakt gäller inte)

Härmed intygas att angivna uppgifter i detta formulär är riktiga och sanningsenliga

Vi förbinder oss samtidigt att omgående meddela Nordea/First Card (N/FC) om det skulle inträffa förändringar i dessa förhållanden.

Ort och datum		
Underskrift av firmatecknare 1	Namnförtydligande	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Adress		
Postnummer	Ort	
Födelseland	Medborgarskap (om flera ange samtliga)	
Är detta en person i politisk utsatt ställning (s.k PEP), dvs om personen har, eller de senaste 18 månaderna har haft, en hög politisk post, hög statlig befattning eller om detta är en nära familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Se även beskrivning av s.k PEP i bifogad bilaga, Definitioner) Om Ja, vad god specificera:		
Ort och datum		
Underskrift av firmatecknare 2	Namnförtydligande	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Adress		
Postnummer	Ort	
Födelseland	Medborgarskap (om flera ange samtliga)	
Är detta en person i politisk utsatt ställning (s.k PEP), dvs om personen har, eller de senaste 18 månaderna har haft, en hög politisk post, hög statlig befattning eller om detta är en nära familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Se även beskrivning av s.k PEP i bifogad bilaga, Definitioner) Om Ja, vad god specificera:		
Ort och datum		
Underskrift av firmatecknare 3	Namnförtydligande	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Adress		
Postnummer	Ort	
Födelseland	Medborgarskap (om flera ange samtliga)	
Är detta en person i politisk utsatt ställning (s.k PEP), dvs om personen har, eller de senaste 18 månaderna har haft, en hög politisk post, hög statlig befattning eller om detta är en nära familjemedlem eller känd medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Se även beskrivning av s.k PEP i bifogad bilaga, Definitioner) Om Ja, vad god specificera:		

Checklista: Kontrollera att du har bifogat nödvändig dokumentation. Markera de dokument som har bifogats.

- Detaljerad översikt av ägarstrukturen om företaget ägs i flera led.
- Vidimerad kopia av ID-handling för firmatecknare. Godkänd ID-handling är pass, körkort eller ID-kort med gällande giltighetstid.
- Vidimerad kopia av pass eller nationellt ID för verklig huvudman och/eller behörig firmatecknare, som inte har Svenskt personnummer.
- Företag med säte utanför Sverige: Registreringsbevis samt senaste godkända årsredovisning.

Information om behandling av personuppgifter

Som personuppgiftsansvarig behandlar N/FC personuppgifter för att leverera de produkter och tjänster som parterna kommit överens om och för andra ändamål tex för att följa lagar och andra regler. För detaljerad information om behandlingen av personuppgifter vänligt läs vidare i N/FC dataskyddspolicy som finns på följande länk nordea.se/dataskyddspolicy eller kontakta N/FC. Dataskyddspolicyn innehåller information om den registrerades rättigheter i samband med behandlingen av personuppgifter såsom rätten till information, rättelse, dataportabilitet etc. Kontohavaren ska vidarebefordra N/FC dataskyddspolicy till kortinnehavare och annan vars personuppgifter överförs till och behandlas av N/FC.

Fylld blankett returneras till: First Card, L646, 105 71 Stockholm.
 Vid frågor, kontakta vår kreditavdelning på tel. 0771 18 88 89
 First Card ges ut av Nordea Bank Abp, filial i Sverige

First Cards noteringar

Noteringar			
Bedömd av	Datum	Använder ID	CI nr

<p>Skatteregistreringsnummer / Taxpayer Identification Number (TIN)</p>	<p>Ett skatteregistreringsnummer, Tax Identification Number (TIN) är ett identifikationsnummer för skattebetalare eller en funktionell motsvarighet till det om ett sådant nummer saknas. De flesta länder utfärdar skatteregistreringsnummer eller TIN. I Sverige används personnummer eller organisationsnummer som skatteregistreringsnummer. Information om utformningen av skatteregistrerings-nummer i olika jurisdiktioner/stater finns på OECD:s webbplats.</p>	<p>The term Taxpayer Identification Number (TIN) or a functional equivalent in the absence of a TIN is a unique combination of letters or numbers assigned by a jurisdiction to an individual and is used to identify the individual for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction. Some jurisdictions do not issue a TIN. However, these jurisdictions often utilize some other high integrity number with an equivalent level of identification.</p> <p>Examples of a TIN include a social security/insurance number, citizen/personal identification/service code/number, and resident registration number. In Sweden, the personal identity number is used as the taxpayer identification number. Further details on jurisdiction specific TIN formats can be found at OECD webpage.</p>
<p>Person i politiskt utsatt ställning – PEP/ Politically exposed person – PEP</p>	<p>Banken behöver känna till om någon av företagets verkliga huvudmän, styrelse-medlemmar (inklusive person med liknande beslutsmandat) eller firmatecknare har, eller under de senaste 18 månaderna har haft, en viktig offentlig funktion eller hög befattning inom staten eller om någon av dessa personer är familjemedlem eller känd medarbetare till en person på sådan post/befattning.</p> <p>Med familjemedlem menas maka/make, registrerad partner och sambo, barn och deras makar, registrerade partner eller sambo, samt föräldrar. Företaget är skyldigt att meddela Nordea om någon av de ovannämnda personerna, någon av deras familjemedlemmar eller kända medarbetare har någon av de positioner som nämns nedan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stats- eller regeringschef, statsminister, minister, vice eller biträdande minister • Parlamentsledamot, riksdagsledamot, talman • Ledamot i styrelse för politiskt parti i riksdag eller EU-parlament • Domare i Högsta domstolen, domare i konstitutionell domstol eller annat rättsligt organ på hög nivå vilkas beslut endast undantagsvis kan överklagas till Högsta domstolen eller Högsta förvaltningsdomstolen • Högre tjänsteman vid revisionsmyndighet, Riksrevisor • Ledamot i centralbankens styrande organ, ledamot i Riksbankens direktion • Ambassadör eller beskickningschef • Hög officerare i försvarsmakten, general, generallöjtnant, generalmajor, amiral, viceamiral eller konteramiral • Person som ingår i statsägda företags förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan • Person som har en funktion i ledningen i en internationell organisation 	<p>The bank needs to know if any of the company's beneficial owners, board of directors (including persons with similar executive decision-making powers over an entity) or authorised signatories hold, or have held within the last 18 months, an important official function or state position, or if any of these persons are a family member or close associate of a person who holds such a position.</p> <p>"Family member" refers to spouse, registered partner, cohabitant, children and their spouses, registered partner or cohabitant, and parents.</p> <p>The company is obliged to inform Nordea if any of the abovementioned persons, any of their family members or close associates hold any of the positions mentioned below.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Head of state or of government, king, prime minister, minister, deputy or assistant minister • Member of Swedish or foreign parliament, speaker • Member of the Board of a political party in the Swedish or EU Parliament • Judges of the Supreme Court, judges of a constitutional court or of other high-level judicial body whose decisions are not subject to further appeal to the Supreme Court or Supreme Administrative Court, except in exceptional circumstances • Senior official at an auditing authority, Auditor General • Member of a central bank's governing body, member of the Executive Board of the Riksbank • Ambassador or Chief of Mission • High-ranking officer in the armed forces, general, lieutenant general, major-general, admiral, vice-admiral or rear-admiral • Person who is a member of the administrative, management or supervisory body of a state-owned company • Person with a management function at an international organisation
<p>Verklig huvudman / Beneficial owner</p>	<p>Företag En verklig huvudman är den eller de personer som ytterst äger eller kontrollerar företaget. En person kan kontrollera ett företag på olika sätt, exempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ha mer än 25 procent av rösterna genom aktier • ha rätt att utse eller avsätta mer än hälften av styrelseledamöterna. Det kan även finnas avtal eller bestämmelser i exempelvis bolagsordningen som gör att en person är verklig huvudman. <p>Om en person äger eller kontrollerar ett företag tillsammans med närstående, ska deras kontroll räknas samman. Närstående är maka/make/sambo/registrerad partner, föräldrar, barn och barnens makar/sambo/registrerade partner.</p> <p>I en grupp av flera företag, är den verkliga huvudmannen den person som kontrollerar det företag som ytterst äger företagen i gruppen.</p> <p>Föreningar Alla medlemmar ska anses vara verkliga huvudmän om föreningen har färre än fyra medlemmar. Föreningens ordförande ska normalt sett betraktas som verklig huvudman i de fall föreningen har fler än tre medlemmar.</p> <p>Stiftelser För stiftelse gäller, utöver kriterierna ovan, att en fysisk person ska antas utöva den yttersta kontrollen om han eller hon är styrelseledamot eller har motsvarande befattning. En fysisk person ska också antas utöva den yttersta kontrollen om han eller hon företräder en annan juridisk person som förvaltar stiftelsen.</p> <p>En fysisk person ska antas vara den till vars förmån stiftelsen handlar i de fall han eller hon kan få del av en väsentlig andel av stiftelsens utdelade medel.</p> <p>Exempel 1 Aktieföretaget A ägs till lika delar av tre fysiska delägare (person 1, 2 och 3). Varje delägare äger alltså mer än 25 procent av aktierna. För aktieföretaget A är alla tre fysiska delägarna därför verkliga huvudmän. I formuläret ska alla tre delägarna (person 1, 2 och 3) inklusive uppgift om ägande (storlek i procent) anges.</p> <p>Exempel 2 Aktieföretaget B ägs till mindre än 25 procent av en fysisk delägare (person 1). Trots att person 1 äger mindre än 25 procent så utövar personen en betydande kontroll över företaget, t.ex. att genom ett aktieägaravtal ha rätt att utse eller avsätta mer än hälften av ledamöterna i bolagets styrelse. För aktieföretaget B är person 1 verklig huvudman. Person 1 ska anges som verklig huvudman i formuläret, inklusive beskrivning av hur personen utövar betydande kontroll över företaget.</p>	<p>Company A Beneficial Owner is the person or persons who ultimately own or control a company. A person can exercise control of a company in different ways, such as:</p> <ul style="list-style-type: none"> • has more than 25 percent of the votes through shares • has the right to appoint or dismiss more than half of the board members. <p>There may be contracts or arrangements, for example the articles of association, that make a person to be considered Beneficial Owner. If a person owns or controls a company together with related parties, their control shall be aggregated. Related parties are spouse / cohabiting partner / registered partner, parents, children and spouse / cohabiting partner / registered partner.</p> <p>In a group of several companies, the actual principal is the person who controls the company that ultimately owns the companies in the group.</p> <p>Associations All members should be considered as beneficial owners if the association has less than four members. The chairman should generally be considered as beneficial owner for associations with more than three members.</p> <p>Foundations For foundations, in addition to the criteria above, a natural person is expected to exercise the ultimate control if he or she is a member of the board or has an equivalent position. A natural person shall also be assumed to exercise the ultimate control if he or she represents another legal person who manages the foundation.</p> <p>A natural person is supposed to be the one to whose benefit the foundation is acting in case he or she can get a substantial share of the foundation's distributed funds.</p> <p>Example 1 The limited liability company A is equally owned by three physical shareholders who are natural persons (persons 1, 2 and 3). Each shareholder owns more than 25 percent of the shares. For company A, all three physical shareholders are therefore beneficial owners. In the form, all three shareholders (persons 1, 2 and 3) including information on ownership (size in percent) must be added.</p> <p>Example 2 Company B is owned by less than 25 percent of a shareholder who is a natural person (person 1). Although person 1 owns less than 25 percent, the person exercises a significant control over the company, e.g. have the right to appoint or dismiss more than half of the members of the company's board member through a shareholder agreement. For company B, person 1 is a beneficial owner. Person 1 should be added as beneficial owner in the form, including a description of how the person exercises ultimate control on the company.</p>

Bestyrkt kopia av giltig legitimation

Enligt lagstiftning om åtgärder mot penningtvätt måste bank- och finansbolag vidta åtgärder för att lära känna sina kunder. Det innebär att vi behöver en vidimerad kopia av din id-handling för att behandla din ansökan. Detta gäller såväl privatpersoner som firmatecknare/företrädare för företag.

Gör så här:

1. Kopiera din id-handling. Notera att samtliga uppgifter på kopian ska vara läsbara.
2. Skriv din namnteckning intill kopian, se exemplet nedan.
3. Ytterligare en person ska intyga att id-handlingen överensstämmer med originalet genom att skriva sitt namn och telefonnummer.

Godkänd id-handling är pass, körkort eller id-kort med gällande giltighetstid.

Kontakta oss

Har du frågor är du välkommen att ringa till kundservice.



Anna Persson
Anna Persson
08-123 45 67

Vidimeras:
Lars Johansson
Lars Johansson
08-123 45 68

A certified copy of valid ID

Due to current legislation requirements concerning “know your customer” in the banking and financial services industry, we need a certified copy of your ID in order to process your application. This applies to both private individuals and authorised signatories/representatives of companies.

Do like this:

1. Copy your ID document. Please note that all details on the copy must be legible.
2. Write your signature next to the copy, see example below.
3. Another person must certify that the ID document corresponds with the original by writing his/her name and telephone number.

Approved ID documents are passports, driving licences or ID cards with applicable period of validity.

Contact us

Should you have any enquiries, please contact First Card customer service.

Telefon kundservice:
0771-40 71 70
firstcard.se

Customer service phone:
+46 (0)771-40 71 70
firstcard.se