



# Agrolkortet Företag

Företagsavtal för företagskort

1 faktura per månad, 30 dagars betaltid, årsavgift 195 kr

Fylls i av First Card

FC kundnr

RB kundnr

FC avtals ID

4433

Företagets fullständiga namn

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

Företagets organisationsnummer

Adress

Postnummer

Postadress

Telefon

Företagets kontaktperson för denna ansökan

Telefon

Fakturamottagare

Telefon

E-postadress till kontaktperson

Fakturaadress om annan än ovan

Uppskattad årsomsättning på **samtliga företagskort** tillhörande detta avtal (summa, SEK)

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

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)

Personnummer

Önskad inköpsgräns per kalendermånad (SEK):  15 000  25 000  50 000  Ingen övre gräns\*

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)

Personnummer

Önskad inköpsgräns per kalendermånad (SEK):  15 000  25 000  50 000  Ingen övre gräns\*

\*Förklaring till "Ingen övre gräns": Ingen fast inköpsgräns finns, men det finns säkerhetsgränser som skyddar kortet. Säkerhetsgränserna styrs av kortinnehavarens normala inköpsmönster, och kan höjas inför större inköp genom att kontakta kundservice.

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

## Företagets underskrift

Detta dokument inklusive eventuella bilagor kan även undertecknas elektroniskt. Då elektronisk signatur används, undertecknas och godkänns dokumentet och dess bilagor digitalt genom att undertecknare signerar och identifierar sig gentemot First Card/Nordea med den signaturprocess som tillhandahålls av First Card/Nordea. Den elektroniska kopian av dokumentet, tillsammans med verifieringskedja av undertecknandet, som arkiveras av First Card/Nordea ska anses utgöra originalet av dokumentet.

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 godkänns 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 firmatecknarens namnteckning

Namnförtydligande

Personnummer

**Endast digital signering,  
se nedan**

E-postadress

Mobiltelefonnummer

Skicka den ifyllda PDF-blanketten till [firstcardsales@nordea.com](mailto:firstcardsales@nordea.com). När vi påbörjat hanteringen av din ansökan får du information via e-post om hur blanketten ska signeras. Allt sker helt digitalt.

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

**FIRST  
CARD**

# Fler uppgifter om företaget

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.

## Bolagets ägare (OBS att verklig huvudman måste vara registrerad hos bolagsverket)

Ange alla personer som var för sig, direkt eller indirekt, genom äganderätt eller rösträtt kontrollerar företaget

Ägare 1	Bolagets huvudägare, för- och efternamn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-nnnn) —
	Adress		
	Postnummer	Ort	Andel, aktier eller röster (ange i %)
	Födelseort	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 på baksidan) *Om Ja, vad god specificera:		

Ägare 2	Bolagets huvudägare, för- och efternamn		Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-nnnn) —
	Adress		
	Postnummer	Ort	Andel, aktier eller röster (ange i %)
	Födelseort	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 på baksidan) *Om Ja, vad god specificera:		

## Verksamhetsbeskrivning

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?	
Beskriv verksamhet, bransch och verksamhetsområde, affärsidé, produkter och tjänster		

## 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 om det skulle inträffa förändringar i dessa förhållanden.

Ort och datum		
Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-nnnn) —
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 på baksidan) *Om Ja, vad god specificera:		