



Agrolkortet Företag, extrakort befintligt avtal

Fylls i av First Card

FC kundnr

FC avtals ID

Om ni är fler i företaget som vill utnyttja kortets drivmedelsrabatter och fördelar, kan ni beställa fler företagskort under befintligt avtal. 1 faktura per månad, 30 dagars betaltid, årsavgift 150 kr per kort.

Företagets fullständiga namn		Företagets organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Postadress	Telefon
Fakturaadress om annan än ovan		
Företagets kontaktperson	Telefon	E-postadress
Fakturamottagare	Telefon	

First Card Företagskort ska utställas på nedanstående person(er)

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)	Personnummer
Anställnings-ID	Avdelning/kostnadsställe som detta kort skall tillhöra
Fakturaadress om annan än ovan	
Önskad inköpsgräns per kalendermånad (SEK): <input type="radio"/> 15 000 <input type="radio"/> 25 000 <input type="radio"/> 50 000 <input type="radio"/> Ingen övre gräns*	

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)	Personnummer
Anställnings-ID	Avdelning/kostnadsställe som detta kort skall tillhöra
Fakturaadress om annan än ovan	
Önskad inköpsgräns per kalendermånad (SEK): <input type="radio"/> 15 000 <input type="radio"/> 25 000 <input type="radio"/> 50 000 <input type="radio"/> Ingen övre gräns*	

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)	Personnummer
Anställnings-ID	Avdelning/kostnadsställe som detta kort skall tillhöra
Fakturaadress om annan än ovan	
Önskad inköpsgräns per kalendermånad (SEK): <input type="radio"/> 15 000 <input type="radio"/> 25 000 <input type="radio"/> 50 000 <input type="radio"/> 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.

Företagets signatur

Ovanstående person(er) har vårt godkännande att använda First Card och belasta vårt konto. Vi bekräftar också att ovanstående personuppgifter överensstämmer med vårt anställningsregister. Vi har läst och godkänner härmed vid tillfället aktuella Allmänna villkor: [Öppna Allmänna villkor - företagets betalningsansvar \(länk\)](#)

Ort och datum	
Behörig firmatecknarens namnteckning, alternativt enligt fullmakt	Namnförtydligande
	Personnummer