



# Agrolkortet för dig som är Sweconkund

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

4436

Företagets fullständiga namn

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

Företagets organisationsnummer

Adress

E-postadress

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)

Företagets kundnummer hos Swecon

Har ditt företag ännu inget kundnummer hos Swecon? Kontakta närmaste Sweconanläggning så får du hjälp.

## 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\*

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.

## Betalningssätt (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.

Fullständiga Allmänna villkor bifogas kortet och godkänns genom användandet och underskrift av kortet. Fullständiga villkor finns också på [www.agrolkortet.se](http://www.agrolkortet.se).

Vänligen bifoga kopior på gällande registreringsbevis och aktuellt årsbokslut.

### Öppna Allmänna villkor - företagets betalningsansvar (länk)

Ort och datum

Behörig firmatecknarens namnteckning

Namnförtydligande

Personnummer

E-postadress

Mobiltelefonnummer

**För att signera blanketten digitalt skickar du den ifyllda PDF-blanketten till [firstcardsales@nordea.com](mailto:firstcardsales@nordea.com)**

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

## Information om behandling av personuppgifter

First Card ges ut av Nordea Bank Abp, filial i Sverige. Personuppgifter som lämnas i denna ansökan eller som i övrigt registreras i samband därmed behandlas av banken för att pröva om den sökande kan bli kund i banken samt när så sker för att löpande administrera kundförhållandet. Uppgifterna kan även komma att behandlas för identifikation vid framtida intresseanmälan/ansökan/avtal avseende bankens tjänster samt för kontroll mot de sanktionslistor som banken enligt lag eller myndighetsbeslut är skyldig eller har rätt att tillämpa. Behandlingen av personuppgifterna kan, inom ramen för gällande sekretessbestämmelser, även ske hos andra bolag i Nordeakoncernen och andra företag som koncernen samarbetar med för sin verksamhet. Om kunden vill få information om vilka personuppgifter om honom eller henne som behandlas av banken, kan kunden skriftligen begära detta hos First Card/Nordea Bank Abp, filial i Sverige, Personuppgiftsansvarig, 105 71 Stockholm. Kund som vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan vända sig till banken på ovan angiven adress



## Känn din kund Företag

Sid 1 (2)

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

Enligt lagstiftning om åtgärder mot penningtvätt, måste banker och kortföretag som står under Finansinspektionens tillsyn, säkerställa god kundkänedom. 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  Nystartat företag  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) <b>Anges för Enskild firma</b>	

### Verklig huvudman *Vänligen läs igenom bilagan Definitioner som ingår i denna blankett*

**Verklig huvudman är registrerad hos bolagsverket.** (vid saknad registrering kan vi inte hantera er ansökan)

**Företag:** Ange alla personer som var för sig, direkt eller indirekt, genom äganderätt eller rösträtt kontrollerar företaget eller som annars har en betydande kontroll över företaget. Om blanketten inte räcker till, var god bifoga bilaga.

<b>Ägare/Person 1. Namn</b>		Personnummer (ÅÅÅÅMDDnnnn) —			
Adress					
Postnummer		Ort		Andel, aktier eller röster i %	Roll
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"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> (Se även beskrivning av s.k. PEP i bifogad bilaga, Definitioner)					
<b>Om Ja, vad god specificera:</b>					
<b>Ägare/Person 2. Namn</b>		Personnummer (ÅÅÅÅMDDnnnn) —			
Adress					
Postnummer		Ort		Andel, aktier eller röster i %	Roll
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"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> (Se även beskrivning av s.k. PEP i bifogad bilaga, Definitioner)					
<b>Om Ja, vad god specificera:</b>					

### 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](https://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.

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

## Verksamhetsbeskrivning

Generella uppgifter för företag		
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		

## Underskrift av behörig firmatecknare (fullmakt gäller inte)

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. **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 (ÅÅÅÅMMDDnnnn) —
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon nr dagtid
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)		
<b>Om Ja, vad god specificera:</b>		
Ort och datum		
Underskrift av firmatecknare 2	Namnförtydligande	Personnummer (ÅÅÅÅMMDDnnnn) —
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon nr dagtid
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)		
<b>Om Ja, vad god specificera:</b>		

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

- Detaljerad översikt av ägarstrukturen om företaget ägs i flera led. Bifoga organisationsschema.
- Företag med säte utanför Sverige: Registreringsbevis samt senaste godkända årsredovisning.