



# First Card

ANSÖKAN - Extrakort med alternativt betalsystem  
(APPLICATION - Extra card with alternative payment scheme)

To be filled in by First Card

FC cust. no.

FC agreement ID

Denna ansökan använder du när du behöver ett extra First Card med ett annat betalsystem än det ditt företag har valt som standard. Det kan bli nödvändigt för att du ska vara säker på att kunna betala dina utlägg på vissa inköpsställen runtom i världen.

Har du redan ett Mastercard  får du ett kort med VISA  och tvärt om.

Det nya kortets transaktioner kommer automatiskt på samma faktura som transaktionerna på ditt första kort. Det nya kortet får en egen PIN-kod och fungerar i samma kortläsare som ditt första kort när du gör inköp online. Notera att årsavgiften för ditt extrakort med alternativt betalsystem kan ha en annan årsavgift än ditt första kort.

(Please use this application form if you require an extra First Card with an alternative payment system to the standard system selected by your company. This may be necessary in order to ensure means of payment at certain points of sale around the world. If you already have a Mastercard you will be given a VISA and vice versa.)

The transactions of the new card will be automatically included on the same invoice as the transactions of your original card. The new card has its own PIN code and works in the same card reader as your original card when purchasing online. Please note that the annual fee for your extra card with an alternative payment scheme may vary from that of your original card.)

## Kortinnehavarens uppgifter (Information about the cardholder)

Personnummer (Personal identity number)

—

Sista 4 siffrorna på befintligt First Card-kort (The last four digits of your current First Card card)

XXXX — XXXX — XXXX —

## Kortinnehavarens underskrift – behövs endast vid privat betalningsansvar

Jag försäkrar att uppgifterna i denna ansökan är fullständiga och riktiga. Jag är införstådd med att ansökan kan komma att genomgå kreditprövning, varvid mina tidigare angivna referenser kan komma att kontaktas och att ansökan kan avslås utan att förklaring behöver lämnas. Jag har läst och godkänner härmed vid tillfället aktuella Allmänna villkor First Card privat.

## (Cardholder's signature – only required when your original First Card has private liability)

I assure that the information in this application is complete and accurate. I understand and accept that the application may be subject to a credit check, in which case my previously provided references may be contacted and that the application can be refused without explanation. I have read the currently applicable General Terms and Conditions for First Card Private and will comply with them.)

[Öppna Allmänna villkor - privat betalningsansvar \(länk\)](#) [Open General terms and conditions - private liability \(link\)](#)

Ort och datum (Place and date)

Sökandes namnteckning (Applicant's signature)

Namnförtydligande (Clarification of signature)

## Företagets underskrift (The company's signature)

**Kort med företagets betalningsansvar: Behörig firmatecknarens namnteckning, alternativt enligt fullmakt** – Vi bekräftar att ovanstående person fortfarande är anställd i vårt företag och har vårt godkännande att använda First Card med samma betalningsansvar som kortinnehavarens första kort, samt att ovan angivna uppgifter är fullständiga och riktiga. Vi har läst och godkänner härmed vid tillfället aktuella Allmänna villkor First Card företag.

**(Cards with corporate payment liability: Authorised signatory's signature or alternatively according to power of attorney** – We confirm that the above named person is still employed by our company and has our approval to use First Card with the same payment liability as the cardholder's original card and also that the above information is complete and accurate. We have read the currently applicable general terms and conditions for First Card Corporate and will comply with them.)

[Öppna Allmänna villkor - företagets betalningsansvar \(länk\)](#) [Open General terms and conditions - corporate liability \(link\)](#)

## Kort med privat betalningsansvar – Arbetsgivarens underskrift (Cards with personal payment liability – Employer's signature)

Vi bekräftar att ovanstående person är anställd i vårt företag och har rätt att ansöka om ett extra First Card med privat betalningsansvar samt att ovanstående uppgifter är fullständiga och riktiga.

(We confirm that the above-named person is employed by our company and is entitled to apply for an extra First Card with personal payment liability and also that the above information is complete and accurate.)

Ort och datum (Place and date)

Kort med företagets betalningsansvar: Behörig firmatecknarens namnteckning, alternativt enligt fullmakt.  
Kort med privat betalningsansvar: Arbetsgivarens underskrift  
(Cards with corporate liability: Authorised signatory's signature or alternatively according to power of attorney  
Cards with private liability: Employer's signature)

Namnförtydligande (Clarification of signature)

Personnummer (Personal identity number)

—

Välkommen med din ansökan till: (Send your application to:) First Card, L646, SE-105 71 Stockholm

Telefon kundservice: (Customer service telephone:) +46 771 40 71 70