

Sökande/kredittagare

Firma/Efternamn, förnamn		Organisations-/Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson		Telefonnummer (även riktnr)

Sökt kortkonto

Önskad kredit för kortkontot, kronor	Befintligt rörelsekontonummer (obligatoriskt)
Präglingsnamn på kortet, maximalt 21 tecken	

Bokföringsbyrå

Namn	Handläggare	Telefon
------	-------------	---------

Kortkontohavares underskrift/-er

Jag/vi godkänner att Länsförsäkringar Bank får kontakta min/vår bokföringsbyrå (enligt ovan) för att vid behov inhämta uppgifter om min/vår verksamhet. Jag/vi godkänner att Länsförsäkringar Bank och länsförsäkringsgruppen får utbyta information om min ansökan och att kreditupplysning inhämtas för sedvanlig kreditprövning samt att Länsförsäkringar Bank får inhämta uppgifter från andra kreditinstitut vad gäller krediter och/eller konton.

Ort och datum	
Firmatecknare	Namnförtydligande