

Yrityksen maksuvastuu

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Y-tunnus										Yrityksen henkilö-ID/Viite									
Yrityksen virallinen nimi																			
Tilin nimi (esim. osasto, kustannuspaikka, projekti)																			
Laskutusosoite																			
Postinumero					Postitoimipaikka					Puhelinnumero (myös suuntanumero)									
										+									
Toimitusosoite																			
Postinumero					Postitoimipaikka														

Verkkolaskuosoite (IBAN-tilinumero) tai OVT-tunnus	
Välittäjäätunnus tai operaattorin nimi	
Toivottu laskun maksuaika** ☐ 10 päivää ☐ 20 päivää ☐ 30 päivää ☐ Nykyisen sopimuksen mukaan ** Hinnasto saatavilla osoitteessa eurocard.fi	Laskutustapa ☐ Tilikohtainen lasku ☐ * Koontilasku kaikille asiakasnumeron alla oleville tileille

Sukunimi	Etunimi (kutsumanimi)
Henkilötunnus	Matkapuhelinnumero
Sähköpostiosoite	

Haemme Eurocard Purchasing Account - tiliä ja vakuutamme yllä ilmoitetut tiedot oikeiksi. Voimassa olevat Eurocard Purchasing Account -tilin sopimusehdot ja hinnasto ovat saatavilla osoitteessa eurocard.fi ja Eurocard Corporate Supportista. Olemme tietoisia, että hakemukselle tehdään luottokelpoisuuden arviointi, minkä yhteydessä voidaan tarkistaa yrityksen maksuhistoria ja luottotiedot. Olemme lukeneet sopimusehdot ja sitoudumme noudattamaan niitä. Sopimus katsotaan tehdyksi sinä päivänä kuin tilin myöntäjä hyväksyy hakemuksen.	
Päiväys	Toimivaltaisen nimenkirjoittajan allekirjoitus
Nimenselvennys	Henkilötunnus*
Nimenselvennys	Henkilötunnus*

* Liitä kopio voimassa olevasta passista hakemuksen liitteeksi henkilöllisyytesi varmistamiseksi. Jos sinulla ei ole pohjoismaista henkilötunnusta, liitä mukaan myös todistus pysyvästä osoitteesta.

Palauta hakemus jositteella:
SEB Kort Bank AB, Helsingin sivuliike, Hakemuskäsittely, PL 1085, 00101 HELSINKI

210707

2070 MP-id 907 FI