

Kontorsnamn/Avdelning

Kontorsnummer

Datum

Handläggare

Telefon (inkl riktnummer)

Företag	Tillhör huvudavtalsnummer	Avtalsnummer Visa Expenses
Företagets fullständiga namn	Organisationsnummer	
Undertecknad, som är anställd i ovan angivet företag, ansöker härmed om ett Visa Expenses. Jag är införstådd med att jag i egenskap av kortinnehavare kommer att vara betalningsansvarig för alla köp/kontantuttag med kortet, med de begränsningar som framgår av kontobestämmelserna.		

Kunduppgifter

Namn (max 26 positioner)	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer och ort	Mobilnummer - Obligatoriskt
E-post	<input type="checkbox"/> E-nyhetsbrev	Anställningsår Månadsinkomst
Skattskyldig i USA* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Person i politiskt utsatt ställning - PEP** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Köpgräns (Kredit)

Kronor	Med köpgräns (limit) avses den sammanlagda högsta skuld som kontohavaren vid varje tid får ha till banken med anledning av köp/kontantuttag med Visa Expenses. Banken har rätt att neka köp/kontantuttag som skulle innebära att denna gräns överskrids. Detta innebär dock inte att banken svarar för att sådana köp/uttag inte kan ske.
--------	---

Betalning

Betalningsvillkor, Antal dagar från fakturadatum	Årsavgift	<input type="checkbox"/> Debiteras företaget <input type="checkbox"/> Debiteras kortinnehavaren
--	-----------	--

Betalningssätt

<input type="checkbox"/> Autogiro Från kontonummer	Clearingnummer	Kontonummer	Observera att det endast går att ange ett privat konto för debitering, ej företagets konto.
---	----------------	-------------	---

Kundens underskrift

Jag försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag är införstådd med att banken utför sedvanlig kreditprövning, vilket bl a innebär att kreditupplysning kan komma att inhämtas, och att min arbetsgivares godkännande krävs. Jag åtar mig betalningsansvaret för kortet enligt kontobestämmelserna på bifogade sidor	"Kontobestämmelser för Handelsbanken Business Card". Upphör min anställning hos ovan angivna företag ska kortet omedelbart makuleras och återsändas till banken. Jag är införstådd med att bankens godkännande av denna ansökan innebär att ett avtal har ingåtts med det innehåll som framgår av denna handling.
Ort, datum	
Kundens namnteckning	Namnförtydligande

Företagets godkännande**Bankens godkännande**

Vi godkänner att ovanstående person beviljas Visa Expenses. Upphör kortinnehavares anställning hos oss är vi skyldiga att skriftligen genast meddela banken detta.	
Ort, datum	Ort, datum
Firmatecknarens namnteckning	Bankens namnteckning Svenska Handelsbanken AB (publ)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

*) Skattskyldig i USA på grund av amerikanskt medborgarskap, bosättning eller Green Card.

**) en politiskt exponerad person är en person som har eller nyligen har haft viktiga offentliga funktioner eller är anhörig, alternativt medarbetare/affärspartner till sådan person. Exempelvis höga domare, ambassadör, parlaments ledamot. Använd blankett A674.

Handelsbankens noteringar

Handlingarna är i ordning	Datum	Sign
---------------------------	-------	------

Bankens exemplar

Förvaras i valv bakom A361, vid avslut arkiveras 10 år + innevarande år.