ANSÖKAN EUROCARD PRIVATKORT

PERSONUPPGIFTER (ifylls alltid)

Sökande, efternamn, tilltalsnamn	Medsökande (Familjekortsinnehavare), efternamn, tilltalsnamn
Personnr (år, månad, dag, nr) –	Personnr (år, månad, dag, nr) –
Gatuadress	Telefonnr bostad (även riktnr) –
Postnr / Ortnamn	Telefonnr dagtid (även riktnr) –

Är ovanstående mantalsskrivningsadressen? Om "Nej", ange även denna.

☐ Ja ☐ Nej

ARBETE (ifylls alltid)

	Årsinkomst
Sökande ☐ Egen företagare ☐ Fast anställd ☐ Visstidsanställd ☐ Pensionär ☐ Annat:	000
Medsökande ☐ Egen företagare ☐ Fast anställd ☐ Visstidsanställd ☐ Pensionär ☐ Annat:	000

DELBETALA

☐ Jag /Vi önskar kunna delbetala. Önskat kreditutrymme: 000 kr

Välj ett kreditutrymme mellan 10.000 – 200.000 kr, dock max 20% av din/er årsinkomst. Om inget belopp anges anses ansökt kreditutrymme vara 20.000 kr.

PRISER OCH VILLKOR (februari 2008)

Uppläggningsavgift:	95 kr	Årsränta:	12,30 % (vid delbetalning)	Valutaväxlingspåslag vid
Årsavgift:	525 kr	Effektiv ränta:	15,74 % (vid delbetalning)*	omräkning från annan valuta: 2 %
Familjekort:	245 kr	Kontantuttag:	2 % på uttaget belopp, dock lägst 40 kr	

Om du valt möjligheten att delbetala är lägsta belopp att återbetala 1/20 av utnyttjat kreditutrymme, samt hela beloppet över kreditutrymmet.
* Den effektiva räntan är beräknad på 20.000 kr enligt Finansinspektionens allmänna råd FFFS 2005:3.

UNDERSKRIFTER (ifylls alltid)

Jag/Vi har tagit del av kontobestämmelserna på omstående sida. Observera dock att dessa kan ha ändrats. Om ansökan beviljas får jag/vi tillsammans med kontokortet aktuella kontobestämmelser vilka jag/vi förbinder mig/oss att följa (aktuella kontobestämmelser kan även beställas från Eurocard och finns dessutom på www.eurocard.se). Avtal om kontokort anses ingånget den dag ett kontokort används för första gången. Jag/Vi är medveten/na om att denna ansökan 1) kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning varvid kreditupplysning kan komma att inhämtas, och 2) kan avslås utan att förklaring härtill behöver lämnas.

Information om Eurocards behandling av personuppgifter och uppgiftslämnande till kreditupplysningsföretag finns i anslutning till kontobestämmelserna. Finns flera kontohavare är vi medvetna om att båda är kontohavare och därigenom bl.a. solidariskt betalningsansvariga för hela kontoskulden, d.v.s. vi är båda betalningsansvariga för hela kontoskulden oavsett vem av oss som föranlett debitering på kontot. För det fall sökt kreditutrymme inte beviljas av Eurocard bekräftar jag/vi att denna ansökan istället avser det lägre kreditutrymme som Eurocard beviljar.

Ort, datum

Sökandes namnteckning

Medsökandes (Familjekortsinnehavares) namnteckning

Fyll i ansökan, lägg i ett kuvert och skicka till
Eurocard AB, Svarspost 110 567 963, 110 43 Stockholm. Portot är betalt.

EC 2020 08-02 (19)

Kod 204

EUROCARD

EUROCARD AB, 103 83 STOCKHOLM, TEL 08-14 67 37. www.eurocard.se