



Företagets fullständiga namn		Företagets organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Postadress	Telefon
Fakturaadress om annan än ovan		
Företagets kontaktperson	Telefon	E-postadress
Fakturamottagare	Telefon	

### First Card Företagskort ska utställas på nedanstående person(er)

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)	Personnummer
Anställnings-ID	Avdelning/kostnadsställe som detta kort skall tillhöra
Fakturaadress om annan än ovan	

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)	Personnummer
Anställnings-ID	Avdelning/kostnadsställe som detta kort skall tillhöra
Fakturaadress om annan än ovan	

Efternamn, tilltalsnamn (max 26 positioner med versaler)	Personnummer
Anställnings-ID	Avdelning/kostnadsställe som detta kort skall tillhöra
Fakturaadress om annan än ovan	

### Företagets signatur

Ovanstående person(er) har vårt godkännande att använda First Card och belasta vårt konto. Vi bekräftar också att ovanstående personuppgifter överensstämmer med vårt anställningsregister. Vi har läst och godkänner härmed vid tillfället aktuella Allmänna villkor: [Öppna Allmänna villkor - företagets betalningsansvar \(länk\)](#)

Ort och datum	
Behörig firmatecknarens namnteckning, alternativt enligt fullmakt	Namnförtydligande
	Personnummer

Välkommen med din ansökan till: First Card, L646, 105 71 Stockholm

Vid frågor, kontakta First Card Kundservice 0771-40 71 70

2018.10 First Card ges ut av Nordea Bank Abp, filial i Sverige