

# ANSÖKAN OM VOLVOKORT FÖR FÖRETAG



Företagsnamn

Organisationsnummer

Gatuadress

Postnummer

Ort

Önskad kreditgräns

 Kr

Kontaktperson

Kontaktpersonens mobiltelefon

Kontaktpersonens e-post

Vår Volvo- Renaulthandlare är:

- Vi vill betala finansieringen i Volvofinans Bank och försäkring i Volvia månadsvis via Volvokortet och samla allt på en faktura.
- Vi önskar Volvokort med Visa för endast 150kr/år och kort.

Vi beställer kort till följande anställda:

Namn:

Personnummer (obligatoriskt vid Volvokort med Visa):

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Vi vet att kreditprövning kommer att ske och att kreditupplysning inhämtas samt att Volvofinans Bank AB kan avslå ansökan eller bevilja ett lägre belopp än det sökta. När vi använder Volvokortet för första gången accepterar vi härigenom de fullständiga kontovillkor som finns på volvokort.com eller erhålls från Kundservice på telefon 031-83 89 75.

Underskrift av behörig firmatecknare

Undertecknad ansökan skickas portofritt till:

Volvofinans Bank AB  
FRISVAR  
401 10 Göteborg

Namnförtydligande



OBS! Denna del fylls i av återförsäljaren!

SÄLJARENS ANSTÄLLNINGSNUMMER

ÅF- signatur

PRO	IMEDIA	A-000	FA-000	EA-000	TAH	EXTRA PRÄGLING
	W E B B					