

## Ansøgning om privat Mastercard credit i forb. med Mastercard Business

Denne formular gælder kun for kunder hos tidligere Arbejdernes Landsbank A/S (nu en del af AL Sydbank A/S)

### Oplysninger om mig selv

Mastercard credit Business kortnr.:

CPR-nummer:

Stilling:

Navn (maks. 26 tegn inkl. mellemrum):

Adresse:

Postnummer: by:

Mobiltelefon:

Telefon, arbejde:

E-mail:

### Valg af kort

Korttype	Beløbsgrænse
Mastercard Standard	30.000 kr.
Mastercard Gold	100.000 kr.
Mastercard Platinum	200.000 kr.

### Sådan ønsker jeg at betale

Hele forbruget hver måned		
Procentvis afvikling af forbruget:	i procent	% (minimum 5%)
Fast ydelse	kr.	(minimum 2 % af kortets maks.)

Den månedlige afvikling af forbruget trækkes

på Reg.nr: Kontonummer:

i AL Sydbank (Tidl. Arbejdernes Landsbank)

## Ansøgning om Mastercard familiekort

### Oplysninger om familiekortindehaver

CPR-nummer:

Stilling:

Navn (maks. 26 tegn inkl. mellemrum):

Mobiltelefon:

Telefon, arbejde:

### Familiekortindehavers underskrift

På baggrund af den afgivne fuldmagt ønsker jeg at få udstedt et familiekort til ovenstående Mastercard kortkonto.

Jeg erklærer at have modtaget, læst og accepteret brugerregler for Mastercard og bekræfter rigtigheden af de afgivne oplysninger om mit navn og CPR-nummer.

Dato

---

Familiekortindehavers underskrift

### Attestering og fuldmagt

Jeg kvitterer for at have modtaget, læst og accepteret brugerregler for Mastercard og prislisten.

Jeg erkender at skyldte AL Sydbank det beløb, der måtte være trukket på kortkontoen med evt. tillæg af rente, overtræksprovision samt gebyrer og omkostninger, dog jf. § 11 i Lov om visse betalingsmidler.

Jeg bekræfter rigtigheden af oplysningerne i denne ansøgning og er indforstået med, at

- banken foretager kreditværdighedsundersøgelse, herunder evt. indhenter og videregiver oplysninger hos/til finansieringsselskaber, kreditoplysningsbureauer og/eller pengeinstitutter.
- der kan ske løbende kreditvurdering.
- aftalegrundlaget for Mastercard udgøres af denne ansøgningsblanket, brugerregler for Mastercard samt prislisten.

Jeg er indforstået med, at ovennævnte familiekort udstedes. Som kontohaver er jeg ansvarlig for alt forbrug på kortkontoen, uanset om betalingerne er foretaget med familiekort eller mit eget kort jf. brugerregler for Mastercard.

Fuldmagten er gyldig, indtil banken modtager skriftlig tilbagekaldelse

Dato

---

Kortholders underskrift