

Ansökan om extrakort

Organisationsnummer: _____ Tel nr: _____

Företagets namn: _____

Kortinnehavare för extrakort:

Personnummer:

Ort och datum: _____

Firmatecknarens underskrift:*

Firmatecknarens underskrift:

Namnförtydligande:_____
Namnförtydligande:

*Firmatecknare kan vara två eller flera i förening, kontrollera i Ert registreringsbevis vad som gäller.

Postas i original till:

Collector Credit AB
Box 199 22
404 39 GÖTEBORG

Kontohavaren ansvarar för samtliga köp gjorda med Byggmaxkort i enlighet med för var tid gällande kontobestämmelser för Byggmaxkonto.