

**Ansökan om tankkort**

0243-784 00

Kundnummer: \_\_\_\_\_

\*Namn: \_\_\_\_\_

\*Adress: \_\_\_\_\_

\*Postadress: \_\_\_\_\_

\*Telefon: \_\_\_\_\_

\*Personnr/Org.nr: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_  e-postfaktura

Kortnr: \_\_\_\_\_

Kodnr: \_\_\_\_\_

Kategori/årsmil: \_\_\_\_\_

Önskad limit: \_\_\_\_\_ kr

Fyll i ovanstående uppgifter. Fält med (\*) är obligatoriska. Kod kan du välja en egen med 4 siffror, annars får du en kod av oss. Brev med kod kommer av säkerhetsskäl 1-2 dagar efter kortet. Du måste vara minst 18 år för att få ett kort.

Efter månadens slut kommer en faktura som ska betalas i slutet av nästkommande månad.

---

**Underskrift****Datum**

Jag godkänner att Dalviks Kvarn AB gör en sedvanlig kreditprövning.

Jag har tagit del av informationen i bilaga 1.0 gällande hantering av personuppgifter.

**Skicka ansökan till****Dalviks Kvarn AB** eller maila: [info@dalvikskvarn.se](mailto:info@dalvikskvarn.se)**Dalvik 600****791 92 Falun**

