



# SAS Faktura

Vi ansøger hermed om SAS Faktura og accepterer kortbestemmelser

Virksomhedens fulde navn		CVR.nr.
Adresse		
Postnr.	By	
Virksomhedens kontaktperson		
Telefon	E-mail	

Valg af faktureringsperiode og betalingsbetingelser

- 1 faktura pr. måned – 15 dages betalingsfrist fra fakturadatoen (P65)
- 2 fakturaer pr. måned – 20 dages betalingsfrist fra fakturadatoen (P70)
- 1 faktura pr. uge – 25 dages betalingsfrist fra fakturadatoen (P75)

Fakturamodel

- En faktura pr. selskab
- En faktura pr. omkostningssted (Oversigt vedlægges)

Forventet årlig rejseomsætning DKK:

**Tegningsberettigets underskrift - Hvis den tegningsberettigede ikke har et dansk personnummer, skal der vedlægges en kopi af pas samt kopi af dokumentation for den udenlandske adresse.**

Jeg/vi har læst og accepteret kontobestemmelser for SAS Faktura og godkender at SEB Kort kan søge andre kilder til oplysning vedrørende ansøgningen. Endvidere giver jeg/vi samtykke til, at alle oplysninger om kundeforholdet, herunder CVR-nr. kan videregives til og modtages fra øvrige selskaber i SEB koncernen, herunder SEB og SEB Invest samt til kreditoplysningsbureauer godkendt af datatilsynet. Jeg/vi vedlægger kopi af tegningsudskrift fra Erhvervs- og Selskabsstyrelsen samt erklæring vedr. Etablering af firmakonti.

Dato og sted	Tegningsberettigets underskrift
Tegningsberettiget navn	CPR nr.

SAS Faktura drives af SEB Kort Bank, Danmark, filial af SEB Kort Bank AB (Sverige)  
Ansøgningen sendes til SEB Kort, Postboks 351, DK-0900 København C

171019

9562