

Ansökan/Avtal: Betal- och kreditkort

Förnamn Efternamn

Personnummer

Bostadsadress

Telefon bostad (inkl riktnummer)

Postnummer och ort

Mobiltelefon

Årsinkomst för sökande

Antal vuxna i hushållet

Antal barn att försörja

Hushållets totala inkomster

Hushållets totala skulder
inklusive borgensåtagande

Personnummer för övriga vuxna i hushållet

Önskad köp-/kreditgräns

Boendeform

Boendekostnad/månad

Hyresrätt

Inneboende

Bostadsrätt

Egen fastighet

Arbetsgivarens namn/Namn på egen rörelse

Arbetsgivarens telefon

Organisationsnummer egen rörelse

Anställning

Anställd sedan år, datum

Etableringsår egen rörelse

Fast

Tillfällig

Egen rörelse

Långtidsvikariat

Pensionär

Student

Tidigare arbetsgivares namn och telefonnummer
(om anställd sedan mindre än sex månader)

Anställd sedan: År, månad

Extrakort

Jag önskar extrakort

Förnamn, efternamn

Personnummer

Underskrift (avtal tecknas i samband med godkännande av bank)

Jag/Vi försäkrar att de uppgifter som lämnats är riktiga och fullständiga. Jag/vi har erhållit och tagit del av allmänna villkor, vilka jag/vi förbinder mig/oss att följa om ansökan beviljas. Vidare har jag/vi tagit del av villkoren för behandling av personuppgifter som finns i allmänna villkor. Jag /vi godkänner att kontoansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning, varvid en kreditupplysning kommer att tas och arbetsgivaren kan komma att kontaktas.

Ort och datum

Sökandes underskrift

Ort och datum

Extrasökandes underskrift

Kommentarer

Jag har tagit del av gällande allmänna villkor som redovisas på www.valdemarsvikssparbank.se

Ifylles av banken

Beslut

Datum

Handläggarens signatur

Handläggarens P-id

Skicka ansökan portofritt:

Valdemarsviks Sparbank
Svarspost 600012300
615 20 Valdemarsvik

Valdemarsviks Sparbank

- för Ditt och Bygdens bästa -



Ansökan VALDEMARSVIKSKORTET