



OpelKortet

OPEL

Ansökan extrakort/medsökande – OpelKortet

Huvudkontohavare

Kontonummer <input type="text"/>	Personnummer (år, månad, dag, nr) <input type="text"/>
Efternamn, förnamn	Telefon dagtid/Mobiltelefonnummer

Extrakort (ej solidariskt betalningsansvarig) Minimiålder 18 år. Årsavgift 50 kr.

Efternamn, förnamn	Personnummer (år, månad, dag, nr) <input type="text"/>
--------------------	---

Ny medsökande (solidariskt betalningsansvarig) Kort utfärdas till medsökande. Minimiålder 18 år. Årsavgift 50 kr.

Efternamn, förnamn	
Personnummer (år, månad, dag, nr) <input type="text"/>	Årsinkomst <input type="text"/>

Underskrifter

Jag/Vi försäkrar att i denna ansökan lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag/Vi godkänner gällande kontobestämmelser och betalningsvilkor vilka jag/vi förbinder mig/oss att följa. Jag/Vi är medveten/na om att medsökande jämte huvudkortssökande är solidariskt betalningsansvariga för uppkommen kontoskuld.	
Ort, datum	
Sökandens underskrift	Medsökandes underskrift