

Ansökan ändring av köpgräns SAS EuroBonus World MasterCard®

Vänligen texta tydligt – blanketten läses maskinellt.

Önskad ny köpgräns

Mitt kontonummer

[illegible]

Jag önskar ändra min köpgräns till kr
(upp till max 20 % av din årsinkomst)*

			0	0	0	kr
--	--	--	---	---	---	----

* Sökt köpgräns ska räcka till två månaders inköp.

Sökande

Personnummer

--	--	--	--	--	--

Årsinkomst, kr

				0	0	0
--	--	--	--	---	---	---

Mobiltelefonnummer

[illegible]

Efternamn

[illegible]

Förnamn (tilltalsnamn)

[illegible]

Anställningsform

☐ Fast anställd ☐ Egen rörelse ☐ Student ☐ Inte anställd ☐ Pensionär

Arbetsgivare

[illegible]VIK
HÄR

Underskrift

Jag är medveten om att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning vid ansökan om högre köpgräns, varvid kreditupplysning kommer att inhämtas. Information om kreditavtalet finns i blankett med "Förhandsinformation om konsumentkrediter", samt i kontobestämmelserna med prisbilaga, som finns tillgängliga på saseurobonusmastercard.se, alternativt kan erhållas av SEB Korts kundservice.

Jag är vidare medveten om att gällande kontovillkor även gäller för ändrad köpgräns.

Datum

Sökandes underskrift