

Kontaktperson i SAS Norge	E-post
---------------------------	--------

Vi søker herved om SAS Faktura

Firmaets fullstendige navn		Firmaets organisasjonsnr.
Kostnadssted		
Fakturaadresse		
Postnr.	Poststed	Telefon
Firmaets kontaktperson	Telefon	E-post
Firmaets virksomhet	Etableringsår	
Dersom søkeren er et datterselskap, angi morselskapets navn		Morselskapets organisasjonsnr.

Vennligst sett et kryss for valg av faktureringsperiode og betalingsfrist.

- Periode 1 faktura/måned, 15 dagers betalingsfrist
- Periode 2 fakturaer/måned, 20 dagers betalingsfrist
- Periode 1 faktura/uke, 25 dagers betalingsfrist

Med betalingsfrist menes perioden fra fakturadato til forfallsdato

Beregnet reisevolum kr/år

Betingelser

Hvis den som signerer mangler et norsk fødselsnummer, skal kopi av pass vedlegges sammen med adresseopplysninger i bostedslandet.

Jeg har lest og akseptert medlemsbetingelsene for SAS Faktura . Vi forsikrer at opplysningene gitt i dette søknads-skjemaet er fullstendige og riktige. Som et ledd i kredittvurderingen gis herved Diners Club, fullmakt til å kontrollere at opplysningene er korrekte. Informasjon om kostnadssteder som er omfattet av denne avtale om SAS Faktura fremgår av vedlagte liste/oversikt.	Sted	Dag/mnd/år
	Fødselsnr. (11 siffer) Prokurist/daglig leder	
	Signatur i henhold til firmaattest/fullmakt	Signatur med blokkbokstaver

VIKTIG! Vennligst fyll ut skjema om reelle eier.
