

Firmaets Kontaktperson

E-post

Vi søker herved om SAS Faktura

Firmaets fullstendige navn

Firmaets organisasjonsnr.

Kostnadssted

Telefon

Fakturaadresse

Postnr.

Poststed

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:

SASF 191101

Betingelser

Hvis den som signerer mangler et nordisk 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 søknadsskjemaet 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 <input type="text"/>	Dag/mnd/år <input type="text"/>	
	Fødselsnr. (11 siffer) Prokurist/daglig leder <input type="text"/>		
	Signatur i henhold til firmaattest/fullmak 	Signatur med blokkbokstaver 	

VIKTIG!
Vennligst fyll ut skjema om reelle eier.