

Företagsuppgifter

Företagets namn		<input type="text"/>																			
Namn på kontaktperson		<input type="text"/>																			
Kontaktpersonens telefonnr											Företagets reg.nr						Landskod				
+ <input type="text"/>	<input type="text"/>										<input type="text"/>	<input type="text"/>					- <input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kontaktpersonens e-post		<input type="text"/>																			

Partner

Filerna skall levereras till markerad partner. Ett avtal mellan ert företag och partnern krävs.

<input type="checkbox"/> Acubiz	<input type="checkbox"/> Bezala	<input type="checkbox"/> Flex	<input type="checkbox"/> Visma .Net Expense
<input type="checkbox"/> Aditro Expense	<input type="checkbox"/> Concur	<input type="checkbox"/> Procountor	
<input type="checkbox"/> Basware TEM	<input type="checkbox"/> Dicom	<input type="checkbox"/> Visma M2	
SAAS-återförsäljare: _____	<input type="checkbox"/> Findity	SAAS-återförsäljare: _____	

Annan partner (vänligen ange partnerns namn och kontakttuppgifter)

Partnerns namn + Kontaktpersonens telefonnr

Kontaktpersonens namn

Kontaktpersonens e-post

Elektronisk filleverans kräver att SEB Kort har ett befintligt Partneravtal med tredje part.
Denna leveranstjänst kräver att tredje parts system är värd- eller molnbaserat och inte använder kortnummer som nycklar.

Välj de tjänster din produkt behöver

	Dagliga transaktionsfiler	Månatliga transaktionsfiler
OP Corporate Gold – corporate cards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pris på tjänster

Ett pris som sätts med effektiv prissättning tas ut för användning av tjänsten. Kortleverantören har rätt att ändra på priserna eller avbryta tjänsten. Prisförändringar måste meddelas företaget minst trettio (30) dagar före de träder i kraft. Om ett företag vill avbryta tjänsten måste kortleverantören och systemleverantören meddelas.

Kom ihåg att bifoga en aktuell lista med kortinnehavarens arbetstagarnummer.

Namnteckning

Vi tillåter härmed distribuering av transaktionsdata på våra företagskort och konton i administrations- och rapporteringssyfte till tredje part som angivits ovan. Denna blankett skall undertecknas av behörig person.

Datum	Behörig persons namnteckning
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ovanstående undertecknarens namn	<input type="text"/>
Datum	Behörig persons namnteckning
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ovanstående undertecknarens namn	<input type="text"/>