

De stjernemarkerede felter SKAL som minimum udfyldes.

Fleksibel fakturering/Elektronisk datalevering via District

**Firmaoplysninger (firma)**

CVR-nr. *	Telefon *	Hovedaftale-/Konto nr. *
Firmanavn * <small>(navn som i CVR. registeret)</small>		
Adresse *	Postnummer *	By *
Ansvarlig kontaktperson*	E-mail til kontaktperson*	
Telefon til kontaktperson*	District nr.	

**Fleksibel fakturering/udvidet kredittid (gælder kun for firmahæftende Mastercard Corporate Card aftaler)**

<p>Vælg fakturadato: _____ (Angiv en dato mellem 1. og den 31.)</p> <p>Standard faktureringsdato = d. 19.</p> <p>Vælg den 31., hvis I ønsker fakturering <u>pr. kalendermåned</u>.</p> <p>Kortforbruget bliver faktureret månedligt på den valgte dato. Betaling er forfalden efter en standardkredittid på 15 dage fra fakturadatoen. Standardkredittiden er rentefri.</p>	<p><u>Valgfrit:</u> Vi ønsker _____ (1-75) dages kredittid <u>udover</u> de 15 dages standardkredittid.</p> <p>Ekstra kredittid er rentebærende jf. vilkårene for kortkontoen.</p>
---	--

**Elektroniske data (via egen District)**

Vi ønsker at få leveret oplysninger om korttransaktioner via District.

Filformat:      (Kun et kryds)  Extended version 2       SAP

Data ønskes:    (Kun et kryds)  Dagligt                       Ugentligt \_\_\_\_\_ dag       Månedligt.

Vi ønsker afstemningsfil ved hver fakturering.

Vi ønsker første levering af elektroniske data - pr. dato \_\_\_\_\_

Vi ønsker at få leveret historiske data, som leveres med første fil - fra dato \_\_\_\_\_ (højest et år tilbage).

**Attestering**

Undertegnede, der er tegningsberettiget eller fuldmagtshaver, bekræfter hermed ovenstående informationer. .

Navn på tegningsberettigede/fuldmagtshaver *	Navn på tegningsberettigede/fuldmagtshaver *
Dato *	Dato *
Tegningsberettigedes/fuldmagtshavers underskrift *	Tegningsberettigedes/fuldmagtshavers underskrift *

Original ansøgning skal altid sendes til Danske Bank, enten via District eller med fysisk post.