

Jeg ønsker ekspreslevering

Ansøgningen er sendt pr. mail. Original skal fremsendes

Hvis ansøgningen er sendt via District, skal originalen ikke fremsendes.

De stjernemarkerede felter SKAL som minimum udfyldes.

### Firmaoplysninger

Firmanavn *	
CVR-nr. *	Mastercard Corporate Card kontonummer *

### Personlige oplysninger

CPR-nr. *	Navn som i pas *	
Navn på kortet (maks. 22 karakterer kan præges på kortet inkl. mellemrum) *		
Privat adresse *		
Postnummer *	By *	Land *
Mobiltelefon erhverv * (husk landekode f.eks. DK +45)	Privat telefon /mobil	
E-mail erhverv *	Evt. medarbejdersnummer	
Statsborgerskab *	<input type="checkbox"/> Dansk <input type="checkbox"/> Andet _____ Oplys land for statsborgerskab	
Sprog - al fremtidig information fra Danske Bank ønskes på <input type="checkbox"/> Dansk <input type="checkbox"/> Engelsk		

### Valg af kort (kun et kryds) \*

Mastercard Corporate Classic	Mastercard Corporate Gold	Mastercard Corporate Platinum
Kortmaksimum 50.000 kr. (standard)	Kortmaksimum 100.000 kr. (standard)	Kortmaksimum 100.000 kr. (standard)
<input type="checkbox"/> Med forsikring, med lounge <sup>i)</sup>	<input type="checkbox"/> Med forsikring, med lounge <sup>i)</sup>	<input type="checkbox"/> Med forsikring, med lounge <sup>i)</sup>
<input type="checkbox"/> Med forsikring, uden lounge <sup>i)</sup>	<input type="checkbox"/> Med forsikring, uden lounge <sup>i)</sup>	
<input type="checkbox"/> Uden forsikring, med lounge	<input type="checkbox"/> Uden forsikring, med lounge	
<input type="checkbox"/> Uden forsikring, uden lounge		
<sup>i)</sup> Dette kort har inkluderet rejseforsikring, som er relevant hvis du rejser i hele verden.		
Andet kortmaksimum til det valgte kort _____ kr.		

### Ændring af kortmaksimum (udfyldes kun ved ændring af kortmaksimum på nuværende kort)

Nuværende kortnummer (kun de sidste 4 cifre)	Andet kortmaksimum til nuværende kort _____ kr.
--	---

### Pinkode (kun et kryds) \*

<input type="checkbox"/> Jeg ønsker en selvstændig pinkode til mit Mastercard Corporate Card	<input type="checkbox"/> Jeg ønsker at have samme pinkode til mit Mastercard Corporate Card, som jeg har til mit nedenstående kort udstedt af Danske Bank
Kortnummer (kun de sidste fire cifre) _____ Korttype _____	

Ansøgning om  
firmahæftende firmakort

**Attestering**

Jeg bekræfter, at oplysningerne i denne ansøgning er rigtige. Jeg skriver under på, at jeg har læst og accepteret kortbestemmelserne og prislisten for Mastercard Corporate Card.

Jeg anerkender, at jeg i særlige tilfælde hæfter direkte og solidarisk med virksomheden for alle krav, der følger af mit brug af kortet, jf. pkt. 2.7.2 i kortbestemmelserne.

Jeg accepterer, at

- der til kortet kan knyttes de for det pågældende kort til enhver tid eksisterende tillægsydelse,
- kortet udelukkende må anvendes til erhvervsmæssigt brug, dvs. til at betale udgifter på vegne af virksomheden,
- aftalegrundlaget for Mastercard Corporate Card består af denne ansøgningsblanket, kortbestemmelserne og prislisten.

Det kan oplyses, at Danske Bank udveksler oplysninger med samarbejdspartnere for at oprette og administrere de tillægsydelse, der er knyttet til kortet - det gælder også ved eventuel skadebehandling. Samarbejdspartnere kan oplyses ved henvendelse på telefon 70 20 70 20.

Jeg er opmærksom på, at banken modtager provision, når jeg bruger kortet i forretninger m.v.

Det valgte Mastercard Corporate Card kan have en forsikring, der også dækker private rejser. Hvis det er tilfældet - og hvis årsgebyret sammen med visse andre personalegoder overstiger skattemyndighedernes såkaldte bagatelgrænse er værdien af kortet (årsgebyret) skattepligtigt. Find den aktuelle bagatelgrænse på [www.skat.dk](http://www.skat.dk). I så fald skal jeg betale skat af den samlede værdi af personalegoderne, og jeg skal oplyse den samlede værdi på selvangivelsen.

Dato \* \_\_\_\_\_ Ansøgers underskrift \* \_\_\_\_\_

Husk at underskrive

**Legitimation (Legitimation skal kun vedlægges på udenlandske medarbejdere med adresse i udlandet)**

Som legitimation vedlægges kopi af \*  ID-kort  Kørekort  Pas Løbenr. \_\_\_\_\_ Udløb \_\_\_\_\_

**Firmaets bekræftelse**

**Attestering**

Vi bekræfter kortbestillingen ifølge den firmaaftale, der er indgået om firmahæftende firmakort.

Ligeledes attesterer vi at de fremsendte kopier af ansøgers legitimationsdokumenter svarer til originalerne.

Navn på tegningsberettigede/fuldmagtshaver * (med blokbogstaver)	Navn på tegningsberettigede/fuldmagtshaver * (med blokbogstaver)
Dato *	Dato *
Tegningsberettigedes/fuldmagtshavers underskrift *	Tegningsberettigedes/fuldmagtshavers underskrift *

Husk at underskrive

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