

Fuldmagtsgiver

Firmanavn * <small>(navn som i CVR. registeret)</small>	
CVR-nr. *	Mastercard Corporate Card kontonummer *

giver fuldmagt til at nedenstående fuldmagtshavere

Navn på fuldmagtshaver * (med blokbogstaver)	Underskrift *
Navn på fuldmagtshaver * (med blokbogstaver)	Underskrift *
Navn på fuldmagtshaver * (med blokbogstaver)	Underskrift *
Navn på fuldmagtshaver * (med blokbogstaver)	Underskrift *

hver for sig 2 i forening

- kan underskrive ansøgninger om Mastercard Corporate Card til firmaets ansatte i overensstemmelse med eksisterende firmaaftale
- kan underskrive Samtykke til at Danske Bank videregiver transaktionsoplysninger til tredjemand (for eksempel rejseafregningsystem)
- kan underskrive aftale om Corporate Expense Manager

Fuldmagten er gyldig indtil Danske Bank, Card Administration, modtager en skriftlig tilbagekaldelse.

Hidtidige afgivne fuldmagter tilbagekaldes

Fuldmagtsgivers attestering af den afgivne fuldmagt (underskrives af tegningsberettigede)

Firmanavn*	
Navn på tegningsberettigede * (med blokbogstaver)	Underskrift *
Dato *	
Navn på tegningsberettigede * (med blokbogstaver)	Underskrift *
Dato *	
Navn på tegningsberettigede * (med blokbogstaver)	Underskrift *
Dato *	

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