

# Ansøgning om Kortadmin

## For Jyske Mastercard firmaprodukter

### Firmaoplysninger (Er du ny kunde skal du også udfylde og vedlægge blanketten "Oplysninger om reelle ejere")

CVR-nr.	
Firmanavn	
Adresse	
Postnr.	By
Land	

### Administrator af Kortadmin

Fornavn	Efternavn
CPR-nr.*	Telefon (mobil)
* For at bekræfte administrators identitet, skal kopi af pas vedlægges. Er administrator ikke i besiddelse af et nordisk CPR-nr. skal der desuden vedlægges dokumentation for dennes adresse.	
RID nr. - NEM ID Erhverv	RID nr. oplyses kun hvis administrator anvender Nem ID Erhverv med nøglekort som log ind.
E-mail	

### Fleksibel limitering (valgfrit tillægsmodul til Kortadmin)

Ved tilvalg af modulet "Fleksibel limitering" har virksomheden mulighed for selv at sætte begrænsninger for forbrug på Jyske Mastercard Firmakort og Indkøbskonto.

Sæt kryds hvis dette modul ønskes tilkoblet Kortadmin under det oplyste CVR nummer.

Denne blanket kan også anvendes hvis virksomheden allerede anvender Kortadmin:  
Sæt kryds ovenfor og udfyld blot CVR nummer, Firmanavn og underskrift (udfyldt af tegningsberettiget person).

### Administrators underskrift

Jeg har læst og accepteret Vilkår for Kortadmin.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

### Tegningsberettigede underskrift - udfyldes af tegningsberettigede person; i henhold til firmaets tegningsregler eller afgiven fuldmagt til Jyske Mastercard

Jeg står inde for rigtigheden af alle oplysninger i denne blanket. Denne aftale giver Administrator ret til at administrere samtlige Jyske Mastercard firmakort og konti og Jyske Bank Rejsekonti under det oplyste CVR nummer, herunder ansøge om nye firmakort og konti. Jeg har læst og accepteret Vilkår for Kortadmin.

Fornavn	Efternavn
CPR-nr.*	
Fornavn	Efternavn
CPR-nr.*	

\* For at bekræfte tegningsberettigedes identitet, skal kopi af pas vedlægges. Er tegningsberettigede ikke i besiddelse af et nordisk CPR-nr. skal der desuden vedlægges dokumentation for tegningsberettigedes adresse.

Dato	Firmaets underskrift - Tegningsberettiget	Eventuel medunderskriver:
		Underskrift
		Navn

Den underskrevne ansøgning indsendes til rådgiver i Jyske Bank.



JYSKE Mastercard

**Postadresse**  
Jyske Mastercard  
Postboks 351  
DK-0900 København C

**Kontoradresse**  
Bernstorffsgade 50  
DK-1577 København V

**Telefon**  
+45 36 73 74 80

**E-mail**  
jyskemastercard@sebkort.dk  
**Internetadresse**  
jyskeMastercard.dk

**CVR-nr.**  
25804759  
**ORG.nr.**  
556574-6624

Jyske Mastercard udstedes og administreres af SEB Kort Bank, Danmark, filial af SEB Kort Bank AB (Sverige)

230921

9515