



First Card

Avtal: Fil till Expense by Dicom & Grant Thornton Webkontoret Kvitto
(Agreement: Integration file for Expense by Dicom & Grant Thornton Webkontoret Kvitto)

Fylls i av First Card
(To be filled in by First Card)

FC kundnr

FC avtals ID

Företagets fullständiga namn (Company name)		Företagets org.nr (Corporate identification no)
Adress (Address)	Postnummer (Post code)	Postadress (Postal address)
Kontaktperson på företaget (Contact person within the company)		Telefon (Phone)
E-postadress (E-mail address)		

Önskad leverans/innehåll (Delivery/content preferences)

- Fakturerade transaktioner
(Invoiced transactions)
- Företagskort med **privat** betalningsansvar*
(Corporate cards with **private** liability*)
- Företagskort med **företagets** betalningsansvar
(Corporate cards with **corporate** liability)

*Godkännande från kortinnehavaren krävs enligt PUL. Respektive kortinnehavare godkänner detta på sin ansökningsblankett. (A Power of Attorney is required from the card holder according to the Swedish Privacy Protection Law. Please refer to the individual cardholder application form.)

Underskrift behörig firmatecknare (Authorized signature)

Villkoren i detta avtal är enligt First Cards prislista och kortavtalens standardvillkor eller enligt huvudavtal.
(The terms of this agreement, pursuant to the standard conditions and price list or as stated in main agreement.)

Ort och datum (Place and date)		
Firmatecknarens namnteckning (Authorized signature)	Namnförtydligande (Clarification of signature)	Personnummer (Personal identification no.)

Välkommen med din ansökan till (Send the form to)
First Card, L832, 105 71 Stockholm, Sweden
First Card Kundenservice (First Card customer service): +46 8 534 910 80



Grant Thornton