



Fullmakt

– avseende tillåtelse för kortutgivare att lämna ut information om korttransaktioner till tredje part

Kortutgivare

SEB Kort Bank AB ("SEB Kort"), org nr 556574-6624, 103 83 STOCKHOLM, tel 08-14 68 11

Företag

Företagsnamn _____

Org nr _____

Adress _____

Postadress _____

Kontaktperson _____

Vi godkänner härmed att information om korttransaktioner på våra företagskort skickas 1 gång i månaden i samband med fakturan till: Grant Thornton Sweden AB 556356-9382, för import till webbkontoret kvitto. Tjänsten administreras av Dicom Expense AB, org nr 556560-0490.

Vi är bekanta med kortens allmänna villkor och är införstådda med att våra företagskort endast får användas för utlägg i tjänsten. Information om korttransaktioner får av tredje part endast användas i enlighet med Personuppgiftslagen och gällande banksekretess.

Underskrifter

Fullmakten/avtalet träder i kraft denna dag och fortsätter att gälla tills den sägs upp med minst en (1) månads varsel. Fullmakten avser endast utbyte av data.

Underskrivet fullmakten/avtalet ska skickas till:

SEB Kort, C/O Dicom Expense, Norra Stationsgatan 61, 102 32 Stockholm.

Alternativt e-post: GTsupport@expense.se

Datum.....

Underskrift av behörig företrädare

Underskrift av behörig företrädare

Namnförtydligande

Namnförtydligande