

**PERSONUPPGIFTER**

EFTERNAMN												FÖRNAMN (TILLTALSNAMN)											
KORTNR						MOBILTELEFONNR						PERSONNR (ÅR, MÅNAD, DAG, NR)											
3614 * * * * *												-											
E-POSTADRESS																							

**ANSTÄLLNINGSFÖRHÅLLANDEN**

ARBETSGIVARENS NAMN																		ÅRSINKOMST					
																		0 0 0					
ANSTÄLLNINGSFÖRHÅLLANDEN																							
<input type="checkbox"/> FAST ANSTÄLLD <input type="checkbox"/> EGEN RÖRELSE <input type="checkbox"/> STUDENT <input type="checkbox"/> INTE ANSTÄLLD <input type="checkbox"/> PENSIONÄR																							

**DELBETALNING**

<input type="checkbox"/> JAG ÖNSKAR KUNNA DELBETALA. ÖNSKAT KREDITUTRYMME:																													
<input type="checkbox"/> 20 000 KR						<input type="checkbox"/> 30 000 KR						<input type="checkbox"/> 50 000 KR						<input type="checkbox"/> 100 000 KR						ANNAT BELOPP					
																								0 0 0 KR					
Välj ett kreditutrymme mellan 10.000 och 200.000 kr, dock högst 20 % av din årsinkomst. Om inget belopp anges anses sökt kreditbelopp vara 20.000 kr. Lägsta belopp att betala vid delbetalning är 5 % av utnyttjat kreditutrymme, samt hela beloppet som överstiger kreditutrymmet.																													

**AUTOGIRO**

Har du autogiro idag och väljer att lägga till tjänsten delbetalning kommer ditt autogiro att avslutas.																							
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**UNDERSKRIFT**

Jag ansöker om Diners Club Finance och försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga. Information om kreditavtalet finns i blankett med "Förhandsinformation om konsumentkrediter", samt i medlemsvillkoren med prisbilaga, som finns tillgängliga på dinersclub.se, alternativt kan												erhållas av medlemservice. Jag är medveten om att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning varvid kreditupplysning kan komma att inhämtas. Jag har tagit del av medlemsvillkoren och förbinder mig att följa dessa. Avtalet anses ingånget den dag Diners Club beviljar ansökan.											
DATUM																							
SÖKANDES NAMNTECKNING																							

Ansökan skickas till:  
Svarspost 2017 1277, 839 30 Östersund.  
Portot är betalt.

KAMPANJKOD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

