

**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**

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.																													

VIK  
HÄR**UNDERSKRIFT**

Jag är medveten om att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning vid ansökan om högre kreditutrymme, varvid kreditupplysning kommer att inhämtas. 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 Diners Clubs medlemservice. Jag är medveten om att gällande kontobestämmelser även gäller för ändrat kreditutrymme.											
DATUM																							
SÖKANDES NAMNTECKNING																							



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