



Ansökan SAS Faktura

Vi ansöker härmed och accepterar betalningsansvar för SAS Faktura.

Företagets fullständiga namn		Företagets organisationsnummer	
Adress			
Postnummer	Postadress		
Företagets kontaktperson			Telefon
Företagets verksamhet	Etableringsår	Årsomsättning	
Om sökande företag är dotterbolag – ange moderbolagets namn och organisationsnummer			

Vänligen kryssa för val av faktureringsperiod och betaltid samt val av fakturamodell.

- Period 1 faktura/månad, 15 dagars betaltid.
 2 fakturor/månad, 20 dagars betaltid.
 1 faktura/vecka, 25 dagars betaltid.
(Med betaltid avses perioden från fakturadatum till förfalldatum.)

- Modell 1 En faktura för hela företaget.
Modell 2 En faktura per kostnadsställe (bifoga förteckning).

Uppskattad resevolym kr/år: _____

Var god bifoga kopia av aktuellt årsbokslut samt dokument som visar behörig firmatecknare. I det fall firmatecknare saknar svenskt personnummer ska kopia av pass bifogas tillsammans med adressuppgifter i bosättningslandet.

Vi ansöker härmed om SAS Faktura. Vi försäkrar att de uppgifter som lämnas i ansökan är fullständiga och riktiga. Vi förbinder oss att följa vid var tid gällande villkor för SAS Faktura, som vi härmed bekräftar att vi mottagit och accepterat. Vi är införstådda med att Diners Club Nordic AB vid behov kan inhämta kompletterande uppgifter från andra källor och att denna ansökan kan avslås utan att skälen härtill behöver anges. Gällande villkor finns alltid att tillgå på www.sas.se.

Ort, datum	
Behörig firmatecknare	Personnummer <input type="text"/> - <input type="text"/>
Namnförtydligande	
Ort, datum	
Behörig firmatecknare	Personnummer <input type="text"/> - <input type="text"/>
Namnförtydligande	

Välkommen med er ansökan till SAS Faktura, Diners Club Nordic AB, 106 40 Stockholm.

**Viktigt! Bifoga blankett
"Intyg om verklig huvudman"**