

Eurocard Familiekort. Fuldmagt.

Familiekortet udstedes på samme niveau som privatkortet - Eurocard, Eurocard Gold eller Eurocard Platinum

Familiekort til ægtefælle/samlever/barn over 18 år. Udfyldes af ansøger/fuldmagtshaver.

CPR-nr. VEDLÆG VENLIGST KOPI AF SYGESIKRINGSKORT.

--	--

Fornavn Efternavn

Adresse

Eventuelt c/o navn

Postnr. By

Telefon dag + Telefon mobil +

E-mail

Elektronisk markedsføring

Ja tak, jeg vil gerne modtage markedsføring pr. e-mail, SMS, push beskeder og meddelelser via app fra kortudsteder og dennes samarbejdspartnere, som løbende kan blive udskriftet. Oversigt over samarbejdspartnere kan ses på vores hjemmeside. Markedsføringen indeholder informationer, nyheder, konkurrencer, tilbud om nye eller forbedrede kort- og forsikringsprodukter, kreditprodukter, særlige kundetilbud, events samt rabatordninger. Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage ved at kontakte kortudsteder, framelde i app'en eller ved at anvende "frameld" funktionen i bunden af kortudsteders e-mail eller SMS.

Ansøger/fuldmagtshavers underskrift - Familien medlem

Jeg har læst og accepteret kortbestemmelser for Eurocard Privatkort, herunder prisbladet samt bestemmelsen i pkt. 3.8. om gebyrændringer, på eurocard.dk eller i en papirbaseret udgave. Jeg bekræfter rigtigheden af oplysningerne i ansøgningsskemaet og godkender, at Eurocard kan søge andre kilder til oplysning vedrørende min ansøgning, jf. kortbestemmelsernes pkt. 4. Jeg er ikke registreret hos RKI Kredit Information A/S eller Debitor Registret. De af mig afgivne kundeinformationer behandler Eurocard for at kunne opfylde aftalen med mig. Jeg giver samtykke til, jf. kortbestemmelsernes pkt. 5, at alle oplysninger om kundeforholdet, herunder CPR-nr. kan videregives til og modtages fra øvrige selskaber i SEB koncernen, herunder SEB og SEB Invest samt til kreditoplysningsbureauer godkendt af Datatilsynet.

Generelle kundeoplysninger som navn, adresse, fødselsdato, telefonnummer samt kortnummer kan endvidere anvendes til markedsføring af egne produkter og produkter fra Eurocard's samarbejdspartnere jf. fortegnelsen i Kortbestemmelserne. Nye samarbejdspartnere kan senere komme til.

Har jeg oven for sat X i "ja" til elektronisk markedsføring, accepterer jeg samtidig at modtage elektronisk markedsføringsmateriale. Jeg kan til enhver tid meddele Eurocard, at jeg ikke ønsker at modtage markedsføringsmateriale. Tilbagekaldelse af samtykke vil ikke have betydning for den videregivelse af mine oplysninger, der er sket før samtykket trækkes tilbage.

Læs mere om vores behandling af dine data på eurocard.dk under "Lov og sikkerhed".

Dato Underskrift

Hovedkort - Udfyldes af nuværende kortindehaver/fuldmagtsgiver

Kortnr. - udfyld kun de første 6 og de sidste 4 cifre. X X X X X X CPR-nr. -

Fornavn Efternavn

Adresse

Postnr. By

Underskrift - Nuværende kortindehaver

Jeg er indforstået med, at der udstedes et Eurocard familiekort til fuldmagtshaveren, som er min ægtefælle, samlever eller mit barn over 18 år. Som fuldmagtsgiver bemyndiger jeg herved fuldmagtshaveren til at kunne belaste min kortkonto med et familiekort. Som kontohaver hæfter jeg for alt forbrug på kortkontoen, uanset om betalingerne er foretaget med familiekort eller mit eget kort, jf. kortbestemmelserne.

Fuldmagten er gyldig, indtil kortudsteder modtager skriftlig tilbagekaldelse. Familiekortet skal hurtigst muligt efter tilbagekaldelsen klippes over og sendes til kortudsteder.

Dato Underskrift

Ansøgningen sendes til Eurocard, Postboks 351, DK-0900 København C



Eurocard udstedes og drives af SEB Kort Bank, Danmark, filial af SEB Kort Bank AB (Sverige)
CVR-nr.: 25804759 ORG-nr.: 556574-6624

eurocard.dk

051119

1120/001