Eurocard Platinum Familiekort. Fuldmagt

Denne ansøgning behandles maskinelt, udfyld derfor venligst med blokbogstaver inden for felterne.
Evt. øvrige oplysninger skal gives direkte til Eurocard Kundeservice.

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

CPR-nr. Vedlæg venligst kopi af **sygesikringskort.**

Mp id * 3 9 6

Kampagnekode

Fornavn

Efternavn

Adresse

Eventuelt c/o navn

Postnr.

By

Telefon dag +

Telefon mobil +

Elektronisk markedsføring

Eurocard/SEB Kort og Diners Club Danmark må i overensstemmelse med reglerne i Markedsføringslovens § 6, kontakte mig via e-mail (og/eller SMS) med tilbud om nye eller forbedrede kortprodukter, nye eller forbedrede forsikringsprodukter, kreditprodukter, særlige kundetilbud og events i form af kulturarrangementer, rejser, tilbud på vin, restaurantbesøg o.l. rabatordninger. Ved forsikringsprodukter samt kundetilbud og events benytter Eurocard sig af forskellige underleverandører.

☐ Ja ☐ Nej Email:

Ansøger/fuldmagtshavers underskrift - Familiemedlem

Jeg har læst og accepteret kortbestemmelser for Eurocard, herunder prisbladet samt bestemmelsen i pkt. 3.8 om gebyrændringer, på eurocard.dk eller i en papirbaseret udgave. Jeg bekræfter rigtigheden af oplysningerne i ansøgningen og godkender, at Eurocard kan søge andre kilder til oplysning vedrørende min ansøgning, jf. kortbestemmelsernes pkt. 4. De af mig afgivne kundeinformationer kan behandles af Eurocard. Jeg giver samtykke til, jf. kortbestemmelsernes pkt. 5, at der sker udveksling af alle kundeinformationer mellem Eurocard, SEB Kort og Diners Club Danmark, idet selskaberne har fælles administration. Endvidere giver jeg samtykke til, at alle oplysninger om kundeforholdet, herunder CPR-nr., kan videregives til og modtages fra øvrige selskaber i SEB koncernen, herunder SEB, SEB Invest og SEB Pension 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 Eurocards samarbejdspartnere jf. fortegnelsen i kortbestemmelserne. Nye samarbejdspartnere kan senere komme til.
Har jeg ovenfor 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.

Dato Underskrift

Hovedkort - Udfyldes af nuværende kortindehaver/fuldmagtsgiver

Kortnr. * * * * * *

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 er jeg ansvarlig 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

110718

1016/001

EUROCARD

Eurocard
Postboks 351
DK-0900 København C

Telefon: +45 36 73 71 72
eurocard@eurocard.dk
eurocard.dk

CVR-NR.: 25804759
ORG.NR. SEB Kort Bank AB: 556574-6624