

PERSONUPPGIFTER

DINERS CLUB MEDLEMSNUMMER										GILTIGT T.O.M (ÅR, MÅNAD)					
<input type="text"/>										<input type="text"/>					
EFTERNAMN										FÖRNAMN (TILLTALSNAMN)					
<input type="text"/>										<input type="text"/>					
ADRESS (GATA NR ETC.)										PERSONNR (ÅR, MÅNAD, DAG, NR)					
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
POSTNR			ORTNAMN							MOBILNUMMER					
<input type="text"/>			<input type="text"/>							<input type="text"/>					
E-POSTADRESS															
<input type="text"/>															

KORTINNEHAVARENS UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att i denna ansökan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. Jag är införstådd med att Diners Club eventuellt söker kompletterande uppgifter från andra källor samt att min ansökan kan komma att avslås utan att skäl anges för beslutet.
Årsavgiften om f.n. 150 kr debiteras mitt Diners Club-kort.

ORT, DATUM

KORTINNEHAVARENS NAMNTECKNING

VIK
HÄR