

Fyll i fullmakten, skicka/lämna originalet till resebyrån.  
En kopia skickas till Diners Club och en kopia behåller fullmaktsgivaren.

**DINERS CLUB-MEDLEM (FULLMAKTSGIVARE)**

NAMN	
DINERS CLUB MEDLEMSNUMMER	GILTIGT T. O. M (MÅN, ÅR)
EUROBONUSNIVÅ <input type="checkbox"/> EUROBONUS BAS <input type="checkbox"/> EUROBONUS SILVER <input type="checkbox"/> EUROBONUS GULD <input type="checkbox"/> EUROBONUS PANDION	
FÖRETAG	TELEFON (INKL. RIKTNUMMER)

**FULLMAKTSTAGARE**

RESEBYRÅ	ORGANISATIONSNUMMER
POSTADRESS	TELEFON (INKL. RIKTNUMMER)

Härmed befullmäktigar jag ovan angivna fullmaktstagare att på min begäran eller nedanstående personers uppdrag, debitera kostnader för mina/företagets reseinköp på ovanstående medlemsnummer hos Diners Club, utan skriftligt godkännande vid varje tillfälle.

**NEDANSTÅENDE PERSONER HAR FULLMAKT ATT GÖRA INKÖP PÅ MITT UPPDRAG**

NAMN	TELEFON (INKL. RIKTNUMMER)
NAMN	TELEFON (INKL. RIKTNUMMER)
NAMN	TELEFON (INKL. RIKTNUMMER)

VIK  
HÄR**FULLMAKTSGIVARENS UNDERSKRIFT**

Jag/Vi förbinder oss att informera resebyrån om alla eventuella förändringar av ovanstående. Fullmakten gäller till dess att den återkallas av fullmaktsgivaren.
ORT, DATUM
FULLMAKTSGIVARENS UNDERSKRIFT

