

**PERSONUPPGIFTER**

EFTERNAMN										FÖRNAMN (TILLTALSNAMN)									
KORTNR		MOBILTELEFONNR										PERSONNR (ÅR, MÅNAD, DAG, NR)							
3614																			
E-POSTADRESS																			

**ANSTÄLLNINGSFÖRHÅLLANDEN**

ARBETSGIVARENS NAMN															ÅRSINKOMST				
															0 0 0				
ANSTÄLLNINGSFÖRHÅLLANDEN																			
<input type="checkbox"/> FAST ANSTÄLLD <input type="checkbox"/> EGEN RÖRELSE <input type="checkbox"/> STUDENT <input type="checkbox"/> INTE ANSTÄLLD <input type="checkbox"/> PENSIONÄR																			

**CLUB FINANCE**

<input type="checkbox"/> JAG ÖNSKAR KUNNA DELBETALA. ÖNSKAT KREDITUTRYMME:																			
<input type="checkbox"/> 20 000 KR		<input type="checkbox"/> 30 000 KR			<input type="checkbox"/> 50 000 KR			<input type="checkbox"/> 100 000 KR			<input type="checkbox"/> ANNAT BELOPP			0 0 0			KR		
Välj ett kreditutrymme mellan 10.000 och 200.000 kr, dock högst 20 % av din årsinkomst. Om inget belopp anges anses sökt kreditbelopp vara 20.000 kr. Lägsta belopp att betala vid delbetalning är 5 % av utnyttjat kreditutrymme, samt hela beloppet som överstiger kreditutrymmet.																			

**UNDERSKRIFT**

Jag är medveten om att denna ansökan kommer att genomgå sedvanlig kreditprövning vid ansökan om högre kreditutrymme, varvid kreditupplysning kommer att inhämtas. Information om kreditavtalet finns i blankett med "Förhandsinformation om konsumentkrediter",										samt i medlemsvillkoren med prisbilaga, som finns tillgängliga på dinersclub.se, alternativt kan erhållas av Diners Clubs medlemservice. Jag är medveten om att gällande kontobestämmelser även gäller för ändrat kreditutrymme.									
DATUM																			
SÖKANDES NAMNTECKNING																			

VIK  
HÄR

Ansökan skickas till:  
Frisvar, Diners Club Nordic AB, Svarepost 2017 1291, 110 07 Stockholm.  
Portot är betalt.