

Søknadsskjema LOfavør MasterCard

Skriv tydelig innenfor feltene. Bruk store bokstaver.
Alle opplysninger bortsett fra e-post og mobiltelefonnr. må være utfylt for at søknaden skal kunne behandles.

Sendes til: LOfavør v/EnterCard Norge AS, PB 2170, 7412 Trondheim

Medlemsnummer

(Medlemsnummeret finner du på medlemskortet.)

Personopplysninger

Navn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____ Telefon: _____

E-post: _____ Mobiltelefon: _____

Boforhold: Selveier Eier Annet Antall barn under 18 år: _____

Sivilstatus: Ugift Skilt Samboer Gift/registrert partner Enke/enkemann

P0700LF-203SL-01

Norsk statsborger: Ja Nei Hvis nei; hvor lenge bodd i Norge? Oppgi antall år: _____

Arbeidsgivers navn: _____

Ansatt siden (mm/yyyy): _____ Hvis trygdet, hvilken trygd: _____

Egen brutto årsinntekt kr: _____ Søkerens gjeld eller andel felles gjeld: _____

Ønsket kredittgrense: kr 10.000 kr 20.000 kr 50.000 Ønsket forfallsdato: 1. 10. 15. 20.

Jeg har andre kredittkort: Visa MasterCard Diners American Express

Hvis andre, oppgi hvilke: _____

Tilleggskort for ektefelle/samboer

Ja takk, jeg ønsker også tilleggskort til min ektefelle/samboer (fyller ut dersom det søkes om tilleggskort).

Ektefelles navn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Jeg aksepterer avtalevilkårene for LOfavør MasterCard og bekrefter riktigheten av ovenstående opplysninger.

Nei takk, jeg ønsker ikke informasjon eller gode tilbud på e-post knyttet til mitt kundeforhold.

Sted og dato:

Søkerens underskrift:

Ektefelle/samboer (ved tilleggskort):