

9 7 5 2 2 3 7 9

## Sökande/Kontohavare

Fyll i de vita fälten! Vg. texta.

Butikens avtalsnummer (fylls av butiken)
Efternamn
Förnamn
Personnummer
Gatuadress
Postnummer och ort
Telefon bostaden (även riktnummer)
Årsinkomst
Arbetsgivare/egen rörelse, namn
Anställning sedan – år och månad
<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Egen företagare <input type="checkbox"/> Pensionär
Telefon arbetsgivare (även riktnr)
Eventuellt extrakort namn
Eventuellt extrakort personnummer
Önskad köpgräns (om jag inte fyller i beloppet blir min köpgräns 15.000 kr)
<input type="checkbox"/> 10.000 kr <input type="checkbox"/> 15.000 kr <input type="checkbox"/> .....kr (max 50.000 kr)
Bekräftelse
Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att ansökan föranleder sedvanlig kreditprövning, vilket bl a innebär att Handelsbanken Finans inhämtar kredituppllysning och eventuellt kontaktar min arbetsgivare. Jag bekräftar att jag har tagit del av och godkänt samtliga bestämmelser i detta avtal inklusive ovanstående kreditvillkor. Jag har tagit del av och godkänner även till detta avtal hörande kontovillkor HF 01 (ut 17).
Ort och datum
Underskrift sökande/kontohavare
Underskrift eventuellt extrakort innehavare

HF 8063:4 HF 01 (ut 17)

## Basvillkor

<b>Priser f n, januari 2006</b>	
Administrativ avgift	25 kr
Årsavgift	0 kr
Kortavgift	0 kr
Ränta upp till 60 dagar	0%
Om du väljer att delbetala tillkommer årsränta	14,25%
Bankomatuttagsavgift	25 kr
Extra kort (vid efterbeställning)	100 kr
Effektivränta 19,3% vid utnyttjad kredit på 10.000 kr beräknas enligt konsumentverkets riktlinjer.	

## Handelsbanken Finans noteringar

Produkt	Beviljas (kr)	
<b>29</b>		
Datum	Sign	
Övrigt		

Skicka ansökan portofritt till Handelsbanken Finans, Frisvar. Säljfinans. 110 00 Stockholm