

| | | | | | | |
|-----------------------------|---|---|---|-----------------------------------|----------------------------|--|
| BUTIK | Butiksnr: | Butiksnavn: | | | | |
| KREDIT | Ønsket kredit: | | | | | |
| ANSØGER | Navn: | | | | CPR-nummer: — | |
| | Telefon: | Mobiltelefon: | E-mail: | | | |
| | Adresse: | | | Postnr: | By: | |
| | Bosat på adressen siden (ddmmåå): | Tidligere adresse: | | Postnr: | By: | |
| | Civilstand: | | Boligform: | | | |
| | <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Saml. <input type="checkbox"/> Skilt/sep. <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> Enke/enkem. | | <input type="checkbox"/> Ejerbolig <input type="checkbox"/> Lejebolig <input type="checkbox"/> Andelsbolig <input type="checkbox"/> Hos forældre <input type="checkbox"/> Andet | | | |
| | Ansættelsesforhold: | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Lønmodt. <input type="checkbox"/> Selvstænd. <input type="checkbox"/> Studerende <input type="checkbox"/> Pensionist <input type="checkbox"/> Arbejdsledig <input type="checkbox"/> Bistand <input type="checkbox"/> Hjemmevær. <input type="checkbox"/> Andet: _____ | | | | | |
| | Stillingsbetegnelse: | | | | Fast ansat siden (ddmmåå): | |
| | | | | | | |
| | Arbejdsgivers navn: | | Adresse: | | | |
| | Telefon: | Medlem af A-kasse: | | Medlem af A-kasse siden (ddmmåå): | | |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | | |
| | Kunde i nuv. pengeinstitut siden (ddmmåå): | Betalingskort: <input type="checkbox"/> Dankort <input type="checkbox"/> Visa/Dankort <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> Eurocard <input type="checkbox"/> Amr. Exp. <input type="checkbox"/> Stormagasin <input type="checkbox"/> Benzinkort <input type="checkbox"/> Ingen/Andet: _____ | | | | |
| MEDANSØGER | Navn: | | | | CPR-nummer: — | |
| | Telefon: | Mobiltelefon: | E-mail: | | | |
| | Adresse: | | | Postnr: | By: | |
| | | | | | | |
| | Stillingsbetegnelse: | | Arbejdsgivers navn: | | | |
| | Adresse: | | | | Telefon: | |
| BETALINGS-FORSIKRING | <input type="checkbox"/> Ja, Jeg/vi ønsker betalingsforsikring tilknyttet Resurs kontoen. <i>(Er ikke mulig i alle Resurs tilsluttede butikker.)</i> Jeg/vi bekræfter med min/vores underskrift nedenfor, at have modtaget, gennemlæst samt godkendt vilkår og pris for forsikringen. | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jeg/vi er myndig/myndige og erklærer på tro og love: <ul style="list-style-type: none"> • At have gennemlæst og godkendt generelle kontovilkår og særskilte kontovilkår jf. kundebilag. • At der må indhentes kreditoplysninger i RKI/Bank. • At af mig/os afgivne oplysninger er i overensstemmelse med sandheden. • At alle oplysninger om mine/vores kundeforhold herunder CPR-nr. kan videregives til og modtage fra øvrige selskaber i Resurs Bank koncernen. • At den anførte adresse er min faste bopæl i Danmark. • At Resurs Bank ikke er forpligtet til at begrunde et eventuelt afslag. | | | | | |