



Sumt verður ekki metið til fjár
MasterCard er fyrir allt annað

Innkaupakort MasterCard Innkaupakort ríkisins

Ekki er þörf á að fylla út þessa hlið umsóknarinnar nema verið sé að stofna nýjan Innkaupakortsreikning.
Umsóknir um kort eru á hinni hlið eyðublaðsins.

Umsókn um Innkaupakortsreikning

Fyrirtæki / stofnun			
Nafn fyrirtækis		Kennitala	
Heimilisfang		Sími	
Póstnúmer	Staður	Netfang	
Starfsemi		Fjöldi starfsmanna	
Ábyrgðarmaður 1	Netfang	Kennitala	
Ábyrgðarmaður 2	Netfang	Kennitala	
Tengiliður 1	Netfang	Kennitala	
Tengiliður 2	Netfang	Kennitala	
Viðskiptabanki			
Viðskiptabanki/stofnun		Staður	Bankanúmer
Tegund reiknings <input type="checkbox"/> Tékkareikningur <input type="checkbox"/> Sparisjóðsbók <input type="checkbox"/> Annað _____			Hb. Reikningsnúmer
Nafn prókúruhafa skuldfærslureiknings		Kennitala	
<input type="checkbox"/> Vinsamlegast skuldfærið á gjalddaga ofangreindan viðskiptareikning fyrir mánaðarlegum úttektum Innkaupakortsreikninga.			
_____ Undirskrift prókúruhafa			
Staðfesting umsóknar			
Nafn þess er ritar firma		Kennitala	
<p>Ég staðfesti með undirritun minni hér að neðan að allar ofangreindar upplýsingar eru réttar og að ég hef kynnt mér þá skilmála og reglur sem gilda um Innkaupakort. Ég lofa að hlíta í einu og öllu þeim skilmálum og reglum sem um Innkaupakort gilda á hverjum tíma.</p> <p>Ég heimila útgefanda eða fjármálafyrirtæki sem hann velur, að afla allra þeirra upplýsinga um fjárhag umsækjanda og forsvarsmanna hans, sem nauðsynlegar teljast til að hægt sé að meta greiðslugetu fyrirtækis/stofnunar. Þessi heimild felur meðal annars í sér rétt til að kalla eftir upplýsingum um stöðu inn- og útlána hjá bönkum, sparisjóðum, öðrum fjármálafyrirtækjum og frá skattyfirvöldum. Ég geri mér grein fyrir að umsókn getur verið hafnað án þess að gefnar séu á því skýringar.</p>			
_____ Dags. Undirskrift þess er ritar firma			
Fyllist út af útgefanda			
<input type="checkbox"/> Samþykkt <input type="checkbox"/> Synjað		Athugasemdir	
_____ Dagsetning		_____ Stimpill/undirskrift	



Sumt verður ekki metið til fjár
MasterCard er fyrir allt annað

Innkaupakort MasterCard Innkaupakort ríkisins

Ef eingöngu er verið að bæta við kortum eða stofna nýja deild nægir að fylla út þessa hlið umsóknarinnar, en til að stofna nýjan Innkaupakortsreikning þarf að fylla út hina hlið hennar.

Umsókn um Innkaupakort MasterCard

Fyrirtæki / stofnun og deild				
Nafn fyrirtækis			Kennitala fyrirtækis	
Tengiliður		Netfang		Kennitala tengiliðs
Deild	<input type="checkbox"/> Stofna nýja deild	Deildarheimild, ISK	Einkenni	Bókhaldslykill
Kortbafar				
Nafn			Kennitala	
Heimili	Pnr.	Staður	Fyllist út af tengilið fyrirtækisins við MasterCard	
Mynd til hjá Reiknistofu bankanna <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Mynd fylgir <input type="checkbox"/> Mynd verður send Rb dags. _____			Mánaðarheimild	Hámarksupph. færslu
SMS þjónusta* <input type="checkbox"/> Senda SMS á númer: Senda tölvupóst á netfang <input type="checkbox"/> yfirmanns EÐA <input type="checkbox"/> korthafa netfang: _____			Notkun korts <input type="checkbox"/> Erlendis <input type="checkbox"/> Innanlands <input type="checkbox"/> Internet	
Dags. **Samþykki korthafa			Aðgangur að færslusíðu <input type="checkbox"/> Deild <input type="checkbox"/> Kort <input type="checkbox"/> Fyrirtæki	
Nafn			Kennitala	
Heimili	Pnr.	Staður	Fyllist út af tengilið fyrirtækisins við MasterCard	
Mynd til hjá Reiknistofu bankanna <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Mynd fylgir <input type="checkbox"/> Mynd verður send Rb dags. _____			Mánaðarheimild	Hámarksupph. færslu
SMS þjónusta* <input type="checkbox"/> Senda SMS á númer: Senda tölvupóst á netfang <input type="checkbox"/> yfirmanns EÐA <input type="checkbox"/> korthafa netfang: _____			Notkun korts <input type="checkbox"/> Erlendis <input type="checkbox"/> Innanlands <input type="checkbox"/> Internet	
Dags. **Samþykki korthafa			Aðgangur að færslusíðu <input type="checkbox"/> Deild <input type="checkbox"/> Kort <input type="checkbox"/> Fyrirtæki	
Nafn			Kennitala	
Heimili	Pnr.	Staður	Fyllist út af tengilið fyrirtækisins við MasterCard	
Mynd til hjá Reiknistofu bankanna <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Mynd fylgir <input type="checkbox"/> Mynd verður send Rb dags. _____			Mánaðarheimild	Hámarksupph. færslu
SMS þjónusta* <input type="checkbox"/> Senda SMS á númer: Senda tölvupóst á netfang <input type="checkbox"/> yfirmanns EÐA <input type="checkbox"/> korthafa netfang: _____			Notkun korts <input type="checkbox"/> Erlendis <input type="checkbox"/> Innanlands <input type="checkbox"/> Internet	
Dags. **Samþykki korthafa			Aðgangur að færslusíðu <input type="checkbox"/> Deild <input type="checkbox"/> Kort <input type="checkbox"/> Fyrirtæki	
* Gefðu upp GSM númer korthafa og netfang fjármálastjóra eða korthafa til að fá SMS eða tölvupóst þegar 10% eru eftir af heimild kortisins eða ef kortið er notað án segulrandar (í síma, á neti).				
** Ég staðfesti með undirritun minni að allar ofangreindar upplýsingar eru réttar og að ég hef kynnt mér skilmála og reglur um kortið. Ég lofa að hlíta í einu og öllu að þeim skilmálum og reglum sem um kortið gilda á hverjum tíma. Ég heimila útgefanda eða fjármálafyrirtæki sem hann velur að afla allra þeirra upplýsinga um mig og fjárhag minn sem nauðsynlegar teljast við mat á umsókninni. Ég geri mér grein fyrir að umsókn getur verið hafnað án þess að gefnar séu á því skýringar.				
Samþykki tengiliðs				
Ég staðfesti með undirritun minni að allar ofangreindar upplýsingar eru réttar og að sótt er um ofangreind kort með vitund og vilja reikningshafa.				
		Dags. _____		Undirskrift tengiliðs /þess er ritar firma