# Ansøgning om PointEarner Fuldmagt

Denne ansøgning behandles maskinelt, udfyld derfor venligst med blokbogstaver inden for felterne. Evt. øvrige oplysninger skal gives direkte til SEB Kort KundeService.

## Familiekort til ægtefælle/samlever/barn over 18 år. Udfyldes af ansøger/fuldmagtshaver

CPR-nr. Vedlæg venligst kopi af **sygesikringskort**.

Mp id

Kampagnekode

Fornavn

Efternavn

Adresse

Eventuelt c/o navn

Postnr.

By

Telefon dag

Telefon mobil

**Elektronisk markedsføring**

SEB Kort, Eurocard og Diners Club Danmark må i overensstemmelse med reglerne i Markedsføringslovens § 6, kontakte mig via e-mail (og/eller SMS) med tilbud om nye eller forbedrede kortprodukter, nye eller forbedrede forsikringsprodukter, kreditprodukter, særlige kundetilbud og events i form af kulturarrangementer, rejser, tilbud på vin, restaurantbesøg o.l. rabatordninger. Ved forsikringsprodukter samt kundetilbud og events benytter SEB Kort sig af forskellige underleverandører.

☐ Ja ☐ Nej Email:

### Ansøger/fuldmagtshavers underskrift - Familiemedlem

Jeg har læst og accepteret Kortbestemmelser for SAS EuroBonus World Mastercard og SAS EuroBonus World Mastercard Premium, herunder prisbladet samt bestemmelsen i pkt. 3.8. om gebyrændringer, på saseurobonusmastercard.dk eller i en papirbaseret udgave. Jeg er bekendt med at kortet ikke indeholder forsikring. Jeg bekræfter rigtigheden af oplysningerne i ansøgningsskemaet og godkender, at SEB Kort kan søge andre kilder til oplysning vedrørende min ansøgning, jf. kortbestemmelsernes pkt. 4. De af mig afgivne kundeinformationer kan behandles af SEB Kort. Jeg giver samtykke til, jf. kortbestemmelsernes pkt. 5, at der sker udveksling af alle kundeinformationer mellem Eurocard, SEB Kort og Diners Club Danmark, idet selskaberne har fælles administration. Endvidere giver jeg samtykke til, at alle oplysninger om kundeforholdet, herunder CPR-nr. kan videregives til og modtages fra øvrige selskaber i SEB koncernen, herunder SEB, SEB Invest og SEB Pension samt til kreditoplysningsbureauer godkendt af Datatilsynet.

Da kortet er udstedt i forbindelse med samarbejdet med EuroBonus, giver jeg ligeledes samtykke til, at oplysninger der er nødvendige for driften af det co-brandede kort, herunder bonusprogrammet, udveksles mellem SEB Kort og EuroBonus. Generelle kundeoplysninger, herunder navn, adresse, fødselsdato, telefonnummer samt kortnummer/EuroBonus medlemsnummer kan endvidere anvendes til markedsføring af egne og SAS' produkter. Tilbud fra EuroBonus samarbejdspartnerne fremsendes i henhold til særskilt accept afgivet i forbindelse med indmeldelsen i EuroBonus. Nye samarbejdspartnere kan senere komme til. Har jeg oven for sat X i "ja" til elektronisk markedsføring, accepterer jeg samtidig at modtage elektronisk markedsføringsmateriale. Jeg kan til enhver tid meddele SEB Kort, at jeg ikke ønsker at modtage markedsføringsmateriale.

Dato Underskrift

## Hovedkort - Udfyldes af nuværende kortindehaver/fuldmagtsgiver

Kortnr. * * * * * *

CPR-nr. -

Fornavn

Efternavn

Adresse

Postnr.

By

**Underskrift - Nuværende kortindehaver**

Jeg er indforstået med, at der udstedes et PointEarner/familiekort til fuldmagtshaveren, som er min ægtefælle, samlever eller mit barn over 18 år. Som fuldmagtsgiver bemyndiger jeg herved fuldmagtshaveren til at kunne belaste min kortkonto med et familiekort. Som kontohaver er jeg ansvarlig for alt forbrug på kortkontoen, uanset om betalingerne er foretaget med familiekort eller mit eget kort, jf. kortbestemmelserne.

Fuldmagten er gyldig, indtil kortudsteder modtager skriftlig tilbagekaldelse. Familiekortet skal hurtigst muligt efter tilbagekaldelsen klippes over og sendes til kortudsteder.

Dato Underskrift

010718

7007/001

SEB Kort
Postboks 351
DK-0900 København C

Telefon: +45 36 73 74 00
mastercard@sebkort.dk

CVR-NR.: 25804759
ORG.NR. SEB Kort Bank AB: 556574-6624