

Fullmakt for overføring av benyttet kreditt

Dette skjemaet benyttes kun dersom du ønsker å overføre din utestående kreditt hos andre kredittselskaper til ditt Agricard.

Vi gir deg mulighet til å overføre benyttet kreditt hos andre kredittkortselskap til ditt Agricard. Dette forutsetter at du har disponibel kreditttramme hos oss.

Du kan også fylle ut denne fullmakten og sende den til:
Eika Kredittdbank AS
Postboks 1228
2806 Gjøvik

Har du spørsmål, ta gjerne kontakt med vårt kundesenter på telefon: +47 915 05712, mail: agricard@eika.no.

Bruk opplysninger fra din siste faktura hos selskapet hvor kreditten skal innfris. Dette for å gi oss så korrekte opplysninger som mulig. Legg gjerne faktura med som vedlegg.

Ved å signere fullmakten gir jeg Eika Kredittdbank AS i oppdrag å innfri benyttet kreditt hos annet kredittkortselskap og belaste mitt Agricard. Kredittkortet i den aktuelle banken vil fortsatt være aktivt. Vi kan ikke avslutte det på dine vegne på bakgrunn av denne fullmakten.

Alle linjer må fylles ut / Vennligst bruk blokkbokstaver

Navn:	_____																
Adresse:	_____																
Postnr.:	_____																
Poststed:	_____																
Fødselsnr. (11 siffer):	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
Kort nr. (16 siffer):	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																

Navn på kortutsteder som skal innfris:	_____																
Kort nr. som skal innfris (16 siffer):	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
KID nr. fra faktura:	_____																
Konto nr. fra faktura (11 siffer):	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
Saldo (i kroner) som skal innfris:	_____																

Dersom det er flere kredittkort som skal innfries, kopier skjemaet.

Sted og dato

Signatur