

Ansökan Kredit

Önskad kreditgräns

(5 000 - 100 000 kr) _____

Önskad återbetalningstid

(2 - 10 år) _____

Kontohavare

Namn	C/O Adress	Gatuadress
Postadress	Tel bostad	Tel arbete
Personnummer 	Årsinkomst	
Anställningsform <input type="radio"/> Fast <input type="radio"/> Egen <input type="radio"/> Pensionär <input type="radio"/> Projekt <input type="radio"/> Vikarie <input type="radio"/> Annan _____		Fr o m år/mån (fylls i om Fast, Egen eller Pensionär) Fr o m år/mån - t o m år/mån (Fylls i om Projekt, Vikarie eller Annan)

- Ja tack**, jag vill ha ett MasterCard kopplat till min kredit. Kortet gör att du kommer åt dina pengar vart du än befinner dig. Vi bjuder på avgiften första året (därefter 100 kronor per år).



Betalningsskydd är en försäkring som täcker din månadsbetalning i upp till 12 månader om du blir ofrivilligt arbetslös eller heltidssjukskriven.

- Jag önskar teckna Betalningsskydd.** Jag intygar att jag är fullt arbetsför, fullt frisk och vid god hälsa och känner inte till förestående arbetslöshet eller arbetsförmåga. Jag arbetar minst 17 timmar i veckan, som tillsvidareanställd eller egen företagare med F-skattesedel. Jag är bosatt i Sverige och är mellan 20 och 64 år. Premien är f n 11,50% av aviserat månadsbelopp. Försäkringsgivare för Betalningsskydd är Lighthouse General Insurance Company Limited och Lighthouse Life Assurance Company Limited, adress 913 Europort, Gibraltar. Mer information om försäkringen och fullständiga villkor finns på www.gemoneybank.se

Namnteckning Kontohavare

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är riktiga och fullständiga. Jag tillåter kreditgivare GE Money Bank att inhämta kredituppgifter. GE Money Bank förbehåller sig fri prövningsrätt. Om ytterligare kontroller och kompletteringar behöver göras hos min arbetsgivare ger jag tillstånd till detta.

Ort och datum

Namnteckning Kontohavare

Namnförtydligande

