

Extrakortsansökan

Glöm inte att fylla i samtliga fält samt underteckna kontoavtalet.



Traveller **Hammarbykortet**

INTSUPTP

1. Huvudkontohavare

Kontonummer eller OCR-nummer	Personnummer
Förnamn	Efternamn
Mobilnummer	E-postadress

2. Sökande extrakort (Minst 18 år gammal)

Personnummer	Förnamn	Efternamn
--------------	---------	-----------

3. Underskrift

- Jag som huvudkortinnehavare ansvarar för vid användande av extrakortet uppkommen kontoskuld.
- Jag som extrakortsökande har tagit del av kontovillkoren och samtycker till att mina personuppgifter behandlas i enlighet med villkoren. Fullständiga villkor finns på www.marginalen.se/traveller respektive [hammarbyfotboll.se/hammarbykortet](http://www.marginalen.se/hammarbyfotboll.se/hammarbykortet)

Ort och datum	
Namnteckning (Huvudkontohavare)	Namnförtydligande (Huvudkontohavare)
Namnteckning (Extrakortsansökande)	Namnförtydligande (Extrakortsansökande)

Skicka ansökan portofritt till:

FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund