

1. Ansökan Volvo Lastbilskort

Företagsnamn

Organisationsnummer

 –

Gatuadress

Önskad kreditgräns i kronor (totalt för alla kort)

Postnummer

Ort

Kontaktperson

Kontaktpersonens mobiltelefon (krävs för Volvo Action Service)

 –

Kontaktpersonens e-post

Min Volvohandlare är

Volvo Lastbilskort beställs med följande korttext utöver företagsnamnet, (Exempelvis: reg nr, förarnamn, avdelning etc.)

1.	<input type="text"/>	2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	6.	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	8.	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	10.	<input type="text"/>

Vi önskar samlingsfaktura med separata specifikationer per kort

Vi önskar separata fakturor per kort

Vi önskar ej VAS-koppling

2. Intyg om verklig huvudman

Fylls i för alla juridiska personer

Enligt lagen (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism är Volvofinans Bank skyldig att kontrollera vem som är verklig huvudman i ett företag och om den verkliga huvudmannen är en person i politiskt utsatt ställning (PEP).

- **Verklig huvudman** definieras i lagen som en fysisk person som, ensam eller tillsammans med någon annan, äger eller kontrollerar en juridisk person.
- **PEP - Person i politiskt utsatt ställning** definieras som en person som har eller tidigare haft viktiga offentliga funktioner i en stat eller i en internationell organisation alternativt är närstående till eller har en medarbetare som anses vara PEP.

Finns det ingen verklig huvudman, ange styrelseordförande, verkställande direktör eller motsvarande befattningshavare nedan.

Bolaget är ett aktiebolag vars aktier är upptagna till handel på en reglerad marknad (börsbolag). **Verklig huvudman behöver inte anges. Gå till 3 underskrift.**

FYSISKA PERSONER SOM DIREKT ELLER VIA ANDRA BOLAG ÄGER ELLER KONTROLLERAR FÖRETAGET

Verklig huvudman 1	Namn	Personnummer* (åååå-mm-dd-xxxx)	Bosättningsland om annat än Sverige
PEP	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om JA, var god ange din befattning: _____ och landet du har varit verksam i: _____		
Omfattning av kontroll	<input type="checkbox"/> 0-25 % <input type="checkbox"/> 26-50 % <input type="checkbox"/> 51-75 % <input type="checkbox"/> 76-99 % <input type="checkbox"/> 100 % Kontroll utövas genom: <input type="checkbox"/> ägande, aktier, andelar <input type="checkbox"/> medlemskap, avtal el. bestämmelse i bolagsordning, stadgar <input type="checkbox"/> tillsammans med närstående <input type="checkbox"/> annat: _____		
Indirekt ägande/kontroll	Om ägande eller kontroll utövas indirekt genom annat företag eller förening anges företagsnamn och organisationsnummer Företagsnamn: _____ Organisationsnummer: _____		

Verklig huvudman 2	Namn	Personnummer* (åååå-mm-dd-xxxx)	Bosättningsland om annat än Sverige
PEP	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om JA, var god ange din befattning: _____ och landet du har varit verksam i: _____		
Omfattning av kontroll	<input type="checkbox"/> 0-25 % <input type="checkbox"/> 26-50 % <input type="checkbox"/> 51-75 % <input type="checkbox"/> 76-99 % <input type="checkbox"/> 100 % Kontroll utövas genom: <input type="checkbox"/> ägande, aktier, andelar <input type="checkbox"/> medlemskap, avtal el. bestämmelse i bolagsordning, stadgar <input type="checkbox"/> tillsammans med närstående <input type="checkbox"/> annat: _____		
Indirekt ägande/kontroll	Om ägande eller kontroll utövas indirekt genom annat företag eller förening anges företagsnamn och organisationsnummer Företagsnamn: _____ Organisationsnummer: _____		

Verklig huvudman 3	Namn	Personnummer* (åååå-mm-dd-xxxx)	Bosättningsland om annat än Sverige
PEP	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om JA, var god ange din befattning: _____ och landet du har varit verksam i: _____		
Omfattning av kontroll	<input type="checkbox"/> 0-25 % <input type="checkbox"/> 26-50 % <input type="checkbox"/> 51-75 % <input type="checkbox"/> 76-99 % <input type="checkbox"/> 100 % Kontroll utövas genom: <input type="checkbox"/> ägande, aktier, andelar <input type="checkbox"/> medlemskap, avtal el. bestämmelse i bolagsordning, stadgar <input type="checkbox"/> tillsammans med närstående <input type="checkbox"/> annat: _____		
Indirekt ägande/kontroll	Om ägande eller kontroll utövas indirekt genom annat företag eller förening anges företagsnamn och organisationsnummer Företagsnamn: _____ Organisationsnummer: _____		

* Saknar verklig huvudman svenskt personnummer ska födelsedatum anges.

3. Underskrift



Bifoga ansökan tillsammans med **kopia på legitimation** i ett kuvert.
 Skicka portofritt till: **Volvofinans Bank AB, c/o CGI, Svarspost 20018247, 208 02 MALMÖ**

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga. Vi förbinder oss samtidigt att meddela Volvofinans Bank AB om det skulle inträffa förändringar. Vi vet att kreditprövning kommer att ske och att kreditupplysning inhämtas samt att Volvofinans Bank AB kan avslå ansökan eller bevilja ett lägre belopp än det sökta. När vi använder Volvo Lastbilskort för första gången accepterar vi härigenom de fullständiga kontovillkor som finns på volvofinans.se eller erhålls från Företagsservice på telefon 031-83 89 75. Vidare ger vi Volvofinans Bank AB tillåtelse att dela information angående vår ansökan om och nyttjande av Volvo Lastbilskort med den Volvoåterförsäljare till vilken det sökta kontot för Volvo Lastbilskort knyts.



Underskrift av behörig firmatecknare 1

Namnförtydligande

Underskrift av behörig firmatecknare 2

Namnförtydligande

OBS! DENNA DEL FYLLS I AV VOLVOHANDLAREN

Firmatecknare 1 ID-kort nr/Körkort referensnr 4D				Firmatecknare 2 ID-kort nr/Körkort referensnr 4D							
PRO	INMEDIA	IBEGR.	STD-RABATT			CDB-NUMMER		SÄLJARENS ANSTÄLLNINGSNUMMER		ÅF-SIGNATUR	