

## Extrautrusta ditt re:member-kort

Kreditgivare är EnterCard Group AB. Org. nr 556673-0585. Bolaget står under tillsyn av Finansinspektionen.

VÄNLIGEN TEXTA OCH FYLL I ANSÖKAN MED BLÄCKPENNA. ALLA FÄLT MÅSTE FYLLAS I.

### Information om dig som sökande

Personnummer	<input type="text"/>
Tilltalsnamn, efternamn	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>
Postnummer	Postadress <input type="text"/>
Mobilnummer	Telefon dagtid <input type="text"/>
E-postadress	<input type="text"/>

### Extrautrusta ditt kort

#### re:member försäkringar – välj tre tjänster helt kostnadsfritt.

I kortets årsavgift ingår tre valfria trygghetstjänster. Om du inte redan har valt tjänster kan du markera de tre tjänster du vill ha.

Önskar du fler än tre tjänster går det bra att markera flera alternativ. Dessa kostar 70 kr/styck och år. Du kan administrera dina försäkringar via Mina Sidor.

- |  |  |                                       |   |  |  |
|--|--|---------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Köpskydd      | <input type="checkbox"/> Missad avresa       | <input type="checkbox"/> Nödbiljetter | <input type="checkbox"/> Olycksfallsskada | <input type="checkbox"/> Prisgaranti     | <input type="checkbox"/> Försening       |
| <input type="checkbox"/> Nyckelservice | <input type="checkbox"/> Avbeställningsskydd | <input type="checkbox"/> Nödkontanter | <input type="checkbox"/> Självriskskydd   | <input type="checkbox"/> Aktivitetsskydd | <input type="checkbox"/> Evenemangsskydd |

#### re:member Betalningsskydd Plus.

Betalningsskyddet träder in om du t.ex. skulle drabbas av en långvarig sjukskrivning, bli uppsagd av din arbetsgivare (gäller ej egenföretagare), få en allvarlig sjukdom eller avlider. Vid ett godkänt försäkringsfall avseende sjukskrivning eller arbetslöshet ersätter betalningsskyddet dig i max ett år. För sjukhusvistelse betalas ersättning i max 90 dagar. Ersättningen vid dödsfall och allvarlig sjukdom löser hela ditt utestående skuldsaldo vid tidpunkten för skadehändelsen. Betalningsskyddet kostar 0,60% av utestående skuldsaldo och redovisas på din månadsfaktura. För egenföretagare är premien 0,50%.

- Ja, jag vill teckna Betalningsskydd Plus och intygar att jag är huvudkortsinnehavare av ovanstående kort, är mellan 18–65 år och är bosatt i Norden. Jag har en tillsvidareanställning eller en tidsbegränsad anställning i form av vikariat, behovsanställning alternativt visstidsanställning, och arbetar minst 60 timmar per månad alternativt är egenföretagare. Jag känner inte till någon förestående sjukdom, skada, arbetslöshet eller arbetsoförmåga. Jag har tagit del av försäkringssammanfattningen, information om Försäkringsförmedlarlagen, Distans och Hemförsäljningslagen samt de fullständiga villkoren på [remember.se/kundservice/smartaval/betalskydd-plus/](http://remember.se/kundservice/smartaval/betalskydd-plus/)

#### re:member Saldoöverföring.

Vill du föra över pengar till ditt bankkonto eller annat kreditkort som är kopplat till ett bankkonto fyller du i nedanstående fält. Beloppet kommer att debiteras ditt re:member-kort. Inom cirka fem bankdagar finns pengarna på ditt konto. Lägsta belopp för överföring till bankkonto är 500 kr. Ränta gäller från första dagen. En avgift på 2%, lägst 35 kr utgår. För aktuell ränta och övriga avgifter se dina Kortvillkor.

- Ja, jag vill ha re:member Saldoöverföring. Jag ger härmed EnterCard Group AB fullmakt att på mitt uppdrag debitera mitt betal- och kreditkort och överföra anvisat kreditbelopp till mitt bankkonto.

Bank	<input type="text"/>	Belopp	<input type="text"/>
Clearingnummer	Kontonummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Extraktort

- Jag vill ha extraktort till annan person över 20 år som är folkbokförd på samma adress som huvudkontohavaren. Personnummer

Tilltalsnamn, efternamn	<input type="text"/>
E-postadress	<input type="text"/>

Jag vill ha ett extraktort och godkänner att mina personuppgifter behandlas i enlighet med villkoren till kortet. Fullständiga villkor finns på [remember.se](http://remember.se)

Ort och datum	Extraktorts-ansökandes underskrift	<input type="text"/>
---------------	------------------------------------	----------------------

### Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är fullständiga och riktiga. Information om behandling av personuppgifter och om uppgiftslämnande till kreditupplysningsföretag finns i anslutning till villkoren. Fullständiga villkor finns på [remember.se](http://remember.se)

Ort och datum	Sökandes underskrift	<b>Skicka din ansökan till:</b> EnterCard Kundservice Privat Svarspost Kundnummer 204 855 07 110 00 Stockholm <b>Märk kuvertet med "Frisvar"          så behöver du inget frimärke.</b>
Namnförtydligande (var god texta)		