



First Card

Fylls i av First Card
(To be filled in by First Card)

FC kundnr

FC avtals ID

Avtal: Fil till reseräkningssystem/ekonomisystem/Excel

(Agreement: Integration file for travel expense system/financial system/Excel)

Företagets fullständiga namn (Company name)		Företagets org.nr (Corporate identification no)
Adress (Address)	Postnummer (Post code)	Postadress (Postal address)
Kontaktperson på företaget (Contact person within the company)		Telefon (Phone)
E-postadress (E-mail address)		

Faktureringsuppgifter för denna tjänst (Invoice details for this service)

Tjänsten debiteras kostnadsställe/avdelning (The service should be invoiced the following cost centre/department)
Faktureringsadress för denna tjänst, om annan än företagets adress ovan (Invoice address for this specific service, if other than the above stated company address)

Företagets kundnummer hos First Card samt detaljer om kontaktperson (First Card customer number and contact person details)

Kundnummer (Customer number)	Företagets kontaktperson (Contact person)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Postadress om annan än ovan (Address if other than stated above)	

Kundnummer (Customer number)	Företagets kontaktperson (Contact person)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Postadress om annan än ovan (Address if other than stated above)	

Kundnummer (Customer number)	Företagets kontaktperson (Contact person)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Postadress om annan än ovan (Address if other than stated above)	

Kundnummer (Customer number)	Företagets kontaktperson (Contact person)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Postadress om annan än ovan (Address if other than stated above)	

En fil per bolag/organisationsnr. (One file per company/legal entity/corporate identification no.) En fil per kundnr. (One file per customer no.)

Specifikation av annat önskemål (Specification)

Önskemål om filformat (File format preferences)

Excel

Till företagets reseräkningssystem/ekonomisystem: (To the company's travel expense system/financial system:)

Systemleverantör (System supplier)

Systemets namn (System name)

För tillfället aktuella system/leverantörer (List of compatible systems/suppliers):

- Acubiz EMS
- Agda
- Aditro
- Basware
- CompanyExpense:
System: Companyexpense, Fortnox Kvitto & Resa,
Visma Companyexpense, Accountor Expense,
ECIT Expense, Modern Utlägg & Resa,
BDO Kvitton & Utlägg, Azets Expense
- Concur
- Expense
System: Dicom
- eBuilder
- Expenture
- Flex Datasystem
- Hogia,
- Kontek
- M2
- MobileXpense
- Oracle
- SAP
- Visma Travel Expense
- Visma.net
- Wemore Trip

Kontaktperson hos leverantör (Contact person at supplier)

E-postadress (E-mail address)

Telefon (Phone)

Postadress (Postal address)

Önskad leverans/innehåll (Delivery/content preferences)

- Ofakturerade transaktioner
(Non-invoiced transactions)
- Fakturerade transaktioner
(Invoiced transactions)
- Avstämningsfil - efter fakturering
(Control file - after invoicing)
- Företagskort med **privat** betalningsansvar*
(Corporate cards with **private** liability*)
- Företagskort med **företagets** betalningsansvar
(Corporate cards with **corporate** liability)
- Transaktioner på företagets Resekonto
(Travel account transactions)

*Godkännande från kortinnehavaren krävs enligt PUL. Respektive kortinnehavare godkänner detta på sin ansökningsblankett. (A Power of Attorney is required from the card holder according to the Swedish Privacy Protection Law. Please refer to the individual cardholder application form.)

Önskad produktionsstart (Preferred start date)

Önskad produktionsstart ÅÅ/MM/DD (Preferred start date YY/MM/DD)

Transaktioner från datum ÅÅ/MM/DD (Transactions as of date YY/MM/DD)

Underskrift behörig firmatecknare (Authorized signature)

Villkoren i detta avtal är enligt First Cards prislista och kortavtalens standardvillkor eller enligt huvudavtal.

Angivna kontaktpersoner äger rätt att ta del av all data enligt avtal tecknade mellan First Card och ovanstående företag. Om företaget vid något tillfälle inte längre önskar att ange kontaktpersoner ska ha tillgång till ovan nämnda data åligger det företaget att meddela First Card detta.

(The terms of this agreement, pursuant to the standard conditions and price list or as stated in main agreement.

The contact persons above are entitled to access data according to agreement/s between First Card and the above company. If the company at any point no longer wishes to allow the contact persons above access to said data, the company is liable to notify First Card.)

Ort och datum (Place and date)

Firmatecknarens namnteckning (Authorized signature)

Namnförtydligande (Clarification of signature)

Personnummer (Personal identification no.)

Välkommen med din ansökan till (Send the form to): First Card, L646, 105 71 Stockholm, Sweden
First Card Kundservice (First Card customer service): +46 771 40 71 70