

# Extrakortsansökan Traveller

Glöm inte att fylla i samtliga fält samt underteckna kontoavtalet.

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 huvudkontohavare ansvarar för vid användande av extrakortet uppkommen kontoskuld.
- Jag som extrakortssökande har tagit del av villkoren för Marginalen Traveller och samtycker till att mina personuppgifter behandlas i enlighet med villkoren.

Fullständiga villkor finns på [www.marginalen.se/traveller](http://www.marginalen.se/traveller)

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

## Skicka anökan portofritt till:

**FRISVAR**  
**Marginalen Bank**  
**205 839 42**  
**831 17 Östersund**