

# Ansökan företag – Flytande biogas (LBG)

Fyll i ansökan och skicka till:

Tekniska verken i Linköping AB (publ), Kundservice, Box 1500, 581 15 Linköping

Märk kuvertet med "Frisvar" så behöver du inte betala något porto.



SvenskBiogas

- ☐ Jag vill ansöka om tankkort från Tekniska verken och är ny kund
- ☐ Jag vill ansöka om extrakort
- ☐ Jag vill ansöka om ändrad kreditgräns (läs villkoren sid 2)

## Kunduppgifter

|                                                                                   |                                                                                        |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Företagsnamn</b> (fullständigt juridiskt namn)                                 |                                                                                        | <b>Befintligt kundnummer</b> (gäller ej ansökan som ny kund) |
| <input type="text"/>                                                              |                                                                                        | <input type="text"/>                                         |
| <b>Fakturaadress</b> (brevfaktura, e-postfaktura, e-faktura)                      | <b>Postnummer</b>                                                                      | <b>Annan bransch</b> (beskriv)                               |
| <input type="text"/>                                                              | <input type="text"/>                                                                   | <input type="text"/>                                         |
| <b>Leveransadress för kort</b> (om annan än fakturaadress)                        | <b>Postnummer</b>                                                                      | <b>Postort</b>                                               |
| <input type="text"/>                                                              | <input type="text"/>                                                                   | <input type="text"/>                                         |
| <b>Kontaktperson</b>                                                              | <b>Telefon</b>                                                                         |                                                              |
| <input type="text"/>                                                              | <input type="text"/>                                                                   |                                                              |
| <b>E-post</b> (för kontakt och information vid eventuella större driftstörningar) | <b>Mobiltelefon</b>                                                                    |                                                              |
| <input type="text"/>                                                              | <input type="text"/>                                                                   |                                                              |
| <b>Organisationsnummer</b> (10 siffror)                                           | <b>Eventuell märkning av fakturan</b> (exempelvis kostnadsställe eller referensnummer) |                                                              |
| <input type="text"/>                                                              | <input type="text"/>                                                                   |                                                              |

## Kort och kredit

|                                                                                           |                                    |                           |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Uppskattad körsträcka</b>                                                              | <b>Önskat antal kort/extrakort</b> | <b>Önskad kreditgräns</b> | Ange om du önskar högre kreditgräns än normalt (dvs 25 000 kr). Kreditprövning kommer att ske. |
| <input type="text"/> mil/månad                                                            | <input type="text"/> st            | <input type="text"/>      |                                                                                                |
| <b>Eventuell märkning/identitet</b> kopplat till kortet, exempelvis registreringsnummer * |                                    |                           | <b>Önskad pinkod</b> (4 siffror)                                                               |
| <input type="text"/>                                                                      |                                    |                           | <input type="text"/>                                                                           |
| <input type="text"/>                                                                      |                                    |                           | <input type="text"/>                                                                           |
| <input type="text"/>                                                                      |                                    |                           | <input type="text"/>                                                                           |

\* Märkningen/identiteten kommer att synas på fakturan för respektive kort.

## Val av betalningssätt/faktura

Om du inte gör något val skickar vi per automatik din faktura via e-post.

Jag väljer: ☐ Autogiro (Fyll i bank, clearingnr och kontonr nedan) ☐ E-postfaktura ☐ E-faktura (Gör en ansökan om e-faktura hos din bank)

|                      |                        |                      |
|----------------------|------------------------|----------------------|
| <b>Bank</b>          | <b>Clearingnummer*</b> | <b>Kontonummer</b>   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |

\* Clearingnummer hittar du normalt sett på ditt kontoutdrag från banken. Ange de fyra första siffrorna oavsett hur långt clearingnumret är. Handelsbankens clearingnummer ska alltid börja med 6 (hittar du det inte, ange 6000). Har du personkonto hos Nordea, ange 3300 som clearingnummer.

## Underskrift – måste vara ifyllt för att ansökan ska vara giltig!

|                          |                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Underskrift</b>       | <b>Jag önskar konto enligt ovan och försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Jag har tagit del av kontokortsbestämmelserna (samt i förekommande fall autogirovillkoren) och godkänner dessa.</b> |
| <input type="text"/>     |                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Namnförtydligande</b> | <b>Ort och datum</b>                                                                                                                                                                                |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                |