



# Ansökan-Fakturakund

## Ansökan Familjekonto

### Uppgifter om sökanden

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer (minimiålder 20 år)
Gatuadress	Telefon bostaden (även riktnummer)
Postnr och ort	Kontaktnummer (dygnet runt)
Mantalskriven (om annan än ovan)	E-postadress

### Uppgifter om sökanden

Yrke/sysselsättning	Anställd sedan, år och månad
Arbetsgivare/eget företags namn	Anställningsform
Årsinkomst (minimigräns 120.000 kr)	Eget företags etableringsår och org nr

### Tillåtna destinationsadresser

Adress 1	
Adress 2	
Adress 3	
Lösenord (max 10 tecken)	

### Regler för användande av kontobeställning

- ▣ Vid beställning ska kundnummer och lösenord anges.
- ▣ Förarkvittot ska alltid undertecknas av den resande.
- ▣ Om kund uteblir debiteras väntetid. (bilen väntar ca 7 min)
- ▣ Vid avbeställning sker ingen debitering. (avbeställningen ska göras minst 20 min innan bokad tid)

Jag försäkrar att i denna ansökan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. Jag är införstådd med att ansökan kommer att genomgå kreditprövning, varvid mina referenser kan komma att kontaktas och att ansökan kan avslås utan att förklaring härtill behöver lämnas. Jag har tagit del av och godkänner Taxi Ängelholms kontobestämmelser som står ovan.

### Underskrift

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande
---------------	-------------	-------------------

### Taxi Ängelholms anteckningar

Kreditbedömning	Kundnummer
-----------------	------------

Ansökan skickas till faxnr 0431-839 14 eller Taxi Ängelholm, Östergatan 56, 262 33 Ängelholm.

