



First Card

Fil till reseräkningssystem/ekonomisystem/Excel
(Integration file for travel expense system/financial system/Excel)

Företagets fullständiga namn (Company name)	Företagets org.nr (Corporate ID no.) (XXXXXXnnnn)
Ansvarig person för filintegration (Contact person responsible for file integration)	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 användare (First Card customer number and user details)

Kundnummer (Customer number)	För- och efternamn på användare (Full name of user)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Personnr (Personal ID no.) (YYYYMMDDnnnn)	

Kundnummer (Customer number)	För- och efternamn på användare (Full name of user)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Personnr (Personal ID no.) (YYYYMMDDnnnn)	

Kundnummer (Customer number)	För- och efternamn på användare (Full name of user)	E-postadress (E-mail address)
Telefon (Phone)	Personnr (Personal ID no.) (YYYYMMDDnnnn)	

Filstruktur (File structure)

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 (Other wishes, please specify)
--

Välj mellan Excel-filer eller export till företagets reseräkningssystem/ekonomisystem (Choose between Excel files or export to your company's travel expense system/financial system)

- Excel
 Transaktionsfil (Transaction file)
 Kortlista (Cardholder file):
 Månadsvis (Monthly)
 Kvartalsvis (Quarterly)
 Lista med nya & avslutade kort (List of new and closed cards):
 Månadsvis (Monthly)
 Kvartalsvis (Quarterly)

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): firstcardonline.com/se/articles/automatisera-din-utlaggshantering/

Kontaktperson hos leverantör (Contact person at supplier)

E-postadress (E-mail address)

Telefon (Phone)

Önskat innehåll (Preferred content)

- 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)

Önskad leverans (Delivery preferences)

- Ofakturerade transaktioner
(Non-invoiced transactions)
- Fakturerade transaktioner/Avstämningsfil
(Invoiced transactions/Control file)

*Godkännande från kortinnehavare krävs och sker genom att kortinnehavaren godkänner detta på sin ansökningsblankett.
(Power of attorney is required from the card holder, which is provided as part of 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)

Företagets underskrift/er (Company signature/s)

Villkoren i detta avtal är enligt First Cards prislista och kortavtalens standardvillkor eller enligt huvudavtal. Detta dokument inklusive eventuella bilagor kan även undertecknas elektroniskt. Då elektronisk signatur används, undertecknas och godkänns dokumentet och dess bilagor digitalt genom att undertecknare signerar och identifierar sig gentemot First Card/Nordea med den signaturprocess som tillhandahålls av First Card/Nordea. Den elektroniska kopian av dokumentet, tillsammans med verifieringskedja av undertecknandet, som arkiveras av First Card/Nordea ska anses utgöra originalet av dokumentet. 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 angivna kontaktpersoner ska ha tillgång till ovan nämnda data åligger det företaget att meddela First Card detta. Vi bekräftar att ovanstående företags- och personuppgifter är korrekta.

(The terms of this agreement, pursuant to the standard conditions and price list or as stated in main agreement. Once Nordea has received this document, duly signed by the Customer, in the form and content provided by Nordea, it becomes effective. This document and any schedule thereto may be signed by use of electronic signature. If electronic signature is used, the relevant signatory signs and accepts the document and any schedule thereto digitally by signing and identifying oneself to Nordea with a means of the signature process provided by Nordea. The electronic copy of the document, together with an audit trail of the signing, archived with Nordea shall be deemed to be the original document. 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. We confirm that everything entered into this form is correct and complete.

Ort och datum (Place and date)

Firmatecknarens namnteckning/ar eller enligt fullmakt
(Authorized signature/s or power of attorney)

Namnförtydligande/n (Clarification/s of signature)

Personnr (Personal ID no.) (YYYYMMDDnnnn)

E-postadress/er (Email address/es)

Mobiltelefonnummer (Mobile phone no.)

För digital signatur, skicka den ifyllda blanketten till replyfcapplication@nordea.com. Vi sänder sedan blanketten till ovan angiven person för signering. Vill du ansöka på papper skriver du under blanketten i original och postar till First Card, L636, SE-105 71 Stockholm.

(To sign the form digitally, send the completed form to replyfcapplication@nordea.com. We will send the form to the above signatory for signing.

For regular paper application, send the signed form by mail to First Card, L636, SE-105 71 Stockholm.)

First Card Kundservice (First Card customer service): +46 771 40 71 70

2023.10 First Card is issued by Nordea Bank Abp, filial i Sverige