



Request for e-invoice B2B / Forespørsel om e-faktura B2B

This document needs to be completed when ordering an e-invoice from First Card. Please fill in all the boxes! Should you have any questions, please contact your Account Manager/contact at First Card.

Dette dokumentet må være fylt ut ved bestilling av e-faktura fra First Card. Vennligst fyll ut alle felter. Har du spørsmål, vennligst kontakt din kundeansvarlig i Nordea/First Card.

1. Customer information / Informasjon om kunde

Customer name / Bedriftens navn:

In charge of the project / Ansvarlig for prosjektet:

Contact name / Kontaktperson:

Phone / Telefon:

Mobile / Mobil:

E-mail:

2. Contact details / Kontaktinformasjon

Contact details must be specified for questions about the contents and transmission of the e-invoice. Kontaktinformasjonen må være detaljert av hensyn til innhold og overføring av e-faktura.

Part 1 / Del 1: First Card Part 2 / Del 2: Recipient / Mottager

Part 1 / Del 1

Account Manager / Kundeansvarlig:

Contact name / Kontaktperson:

Phone / Telefon:

Mobile / Mobil:

E-mail:

Implementation manager / Ansvarlig for implementeringen:

Contact name / Kontaktperson:

Phone / Telefon:

Mobile / Mobil:

E-mail:

Part 2 / Del 2

Application / Søknad:

Contact name / Kontaktperson:

Phone / Telefon:

Mobile / Mobil:

E-mail:

Communication / Kommunikasjon:

Contact name / Kontaktperson:

Phone / Telefon:

Mobile / Mobil:

E-mail:

3. Do you accept e-invoices from any other suppliers? / Aksepteres det e-faktura fra andre leverandører?

Yes / Ja No, expected starting date / Nei, forventet startdato:.....

4. Are you an existing First Card customer? / Er du en etablert First Card-kunde?

Yes / Ja No / Nei

5. Does this request apply for cards and / or Travel account?

Card / Kort Card and Travel Account / Kort og Reisekonto Travel Account / Reisekonto

6. What is your e-invoicing address (company registration number / EAN- number or equivalent)? Hva er e-fakturaadressen (Org. nr.)?

Specify one address per customer number. Should there not be enough space, please add an attachment.
Oppgi en adresse per kundenummer. Om det ikke er nok plass, vennligst bruk vedlegg.

First Card customer number / First Card kundenummer

Company registration number /EAN-number / Org. nr.

7. Please choose required format / Vennligst kryss av for ønsket format

Svefaktura Finvoice se 1,2 E2B EHF

8. Please indicate your references to be shown on the invoice

Vennligst oppgi den referansen som ønskes på fakturaen

Should there not be enough space, please add an attachment. / Om det ikke er nok plass, vennligst bruk vedlegg.

Reference 1 / Referanse 1:

Reference 2 / Referanse 2:

Beware of limitation on references on the different formats. / Vær oppmerksom på begrensninger i referanser ved de forskjellige formatene.

9. How do you receive your invoices? / Hvordan mottar du dine fakturaer?

Directly / Direkte Via partner, choose from list below / Via partner, velg fra listen nedenfor

Logica Basware Ibistic Logiq Other / Annet

Partner contact name / Kontaktperson hos partner:

Phone / Telefon: Mobile: E-mail:

Authorized signature / Autorisert signatur

The terms of this agreement, pursuant to the standard conditions and price list.

Vilkårene i denne avtale er i overensstemmelse med First Cards prisliste og kortavtalens standardvilkår.

Place and date / Sted og dato

Authorized signature / Autorisert signatur	Clarification of signature / Bekreftelse av signatur	Personal identification no. / Personnummer
--	--	--

Send din søknad til (Send the form to): Nordea Bank Abp NUF, Cards Customer Services NO, Postboks 1166 Sentrum, 0107 OSLO First Card Kundenservice (First Card customer service): +47 22 65 83 16