



AS Parex banka, Lettland filial
 Norrlandsgatan 15, 111 43 Stockholm, Sverige
 Org.nummer: 516406-0351
 Tel.: 08 23 40 70
 Fax: 08 44 02 340
 E-post: info@parex.se
 www.parex.se

ANSÖKAN FÖR ANSLUTNING TILL PAREX INTERNETBANK

Nr. _____

Ort

Stockholm 12 09 17
år månad dag

Ny ansökan

Ändring av gällande kontrakt

Anslutning av ny användare

Kund

Förnamn, efternamn /
 Företagets fullständiga namn

PER PERSSON

Privatkund

Personnummer

112233-4444

Legitimation Nr.

XXXX XXXX

Företagskund

Organisationsnummer

Firmatecknarens förnamn,
 efternamn

Användare (fylls i om Användare och Kund är olika personer)

Förnamn, efternamn

Legitimation Nr.

Personnummer

Telefonnr (även riktnr)

Mobil

Fax

E-post

Adress

Inloggningsätt:

Kodkort

Verifieringsdosa

Kodkort eller
 verifieringsdosa Nr.*

12345678

Användarnamn (väljs av Kunden**)

pellepersson

Lösenordskuvert Nr.*

Säkerhetsfråga

Svar

(Används för identifiering per telefon vid spärrat lösenord. Exempel: Min första bil? Svar: Volvo)

Villkor

Fullständig version

Översiktsversion (gratis)

Andra villkor*

Kund

Härmed försäkrar jag att jag har tagit del av och accepterar Internetbankens Villkor
 och Bankens prislista och förbinder mig att följa dem.
 Jag försäkrar att jag mottagit kodkort/dosa.

Användare (för företagskunder)

Jag försäkrar att jag mottagit
 kodkort/dosa.

Underskrift

PER PERSSON

Underskrift

Bank

* Fylls i av banken

** Det valda användarnamnet skall godkännas av Banken

Bankens handläggare _____