

Fylls i av sökande, bokstavera (*obligatoriska fält):

*Namn	
*Organisations-/person-nr	*Momsregistrerings nr
*Adress	Faktureringsadress
*Postadress (postnummer och postort)	Postadress (postnummer och postort)
*Kontaktperson	*Telefon nr/mobil nr
Krav på referens/faktura märkning och beskrivning av denna	
*Krav på identifikation av beställare (ID06 eller motsvarande) Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> behöriga personer: _____	
*Faktura per: Kund nr (C) <input type="checkbox"/> Projekt (J) <input type="checkbox"/> Leveransplats (S) <input type="checkbox"/> Kontrakt (F) <input type="checkbox"/>	
*Betaling mot: E-postad PDF (0 kr) <input type="checkbox"/> Fakturan som EDI (0 kr) <input type="checkbox"/> Faktura per post (avgift 60 kr) <input type="checkbox"/> *E-post adress (dit PDF-fakturan mailas): _____ Vid val av EDI fakturering kommer vår ekonomiavdelning att kontakta er för teknisk information. KC't informerar kundreskontran.	
Önskar: Aktuellt hyresinnehav <input type="checkbox"/> Följesedel <input type="checkbox"/> Returföljesedel <input type="checkbox"/> på E-postadress (om annat än dit faktura mailas): _____	
Ramirent har i samarbete med försäkringsbolag en hyresförsäkring som kan tecknas för de hyrda maskinerna och materialet. Premien uppgår till 6 % av bruttopriset enligt gällande prislista (exklusive moms). Självriskan är 3 000 kr (år 2017) per skadetillfälle. Vid skada som understiger självriskan debiteras verklig kostnad.	*Önskas Ramirents hyresförsäkring Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ovanstående företag/privatperson ansöker härmed om att bli kund hos Ramirent AB. Sökande är införstådd med att kreditupplysning kommer att tas, samt eventuellt kontroll av andra referenser. Betalning av hyra/material skall vara Ramirent tillhanda senast det datum som anges som förfallodag på fakturan, betalningsvillkor är 14 dagar netto. Ramirents hyresvillkor (se baksidan) accepteras och godkänts genom nedan namnteckning. Undertecknad är firmatecknare alternativt annan behörig person som genom fullmakt bekräftar ovanstående med sin namnteckning.	
*Fullständig underskrift (signatur godkänns ej)	
*Namnförtydligande	*Personnummer enligt uppvisad ID-handling
*Datum & Ort	

Fylls i av Ramirent AB (*obligatoriska fält):

*KC namn/ort	Sökande är anställd på Ramirent AB Ja <input type="checkbox"/>
*Registrerad av (bokstavera):	*Namnteckning (VIKTIG info nedan **)
*Telefon	*Kund nr

** Då kopia av ID-handling ej är möjlig bekräftar jag med min namnteckning att personen som fyllt i vår kontoansökan och legitimerat sig är samma som hens ID-handling, Personnummer, namnteckning och bild stämmer överens samt ID-handling mot kontoansökan.

Ramirent AB