

Personnummer*	<b>Jag vill beställa extrakort till</b>	
	<input type="checkbox"/> MasterCard Silver <input type="checkbox"/> Visa Gold <input type="checkbox"/> Nordea Gold <input type="checkbox"/> MasterCard Premium <input type="checkbox"/> Platinum MasterCard	
Efternamn* Förnamn*	Personnummer*	
Adress*	Efternamn* Förnamn*	
Postnummer och ort*	Extrakortsinnehavarens namnteckning	
Jag vill adressändra Fr o m datum	Namnförtydligande	

## Ändring av inköps-/kreditgräns

### MasterCard Silver

Inköps-/kreditgräns  20 000 kr  35 000 kr  50 000 kr  
 Student – välj någon av följande  5 000 kr  10 000 kr  20 000 kr

### Nordea Gold

Inköps-/kreditgräns  30 000 kr  50 000 kr  100 000 kr

### Visa Gold

Inköps-/kreditgräns  30 000 kr  50 000 kr  100 000 kr

### MasterCard Premium

Inköps-/kreditgräns  30 000 kr  50 000 kr  100 000 kr

### Platinum MasterCard

Inköps-/kreditgräns  100 000 kr  150 000 kr  250 000 kr

**Månadsinkomst/pension före skatt\*:** \_\_\_\_\_

(gäller ej Platinum MasterCard)

*Jag godkänner att Nordea gör kreditprövning och tar kreditupplysning vid önskemål om högre inköps-/kreditgräns.*

Kontohavarens namnteckning*	Datum
_____	_____
Namnförtydligande*	
_____	

\* = information som måste anges

Fyll i och skriv under blanketten, skicka den sedan portofritt till

**Nordea Kortservice L833**  
**Svarspost 110 566 411**  
**110 00 Stockholm**