

American Express® Card

Ekstrakort



American Express Card Services

Danske Bank A/S, Holmens Kanal 2-12, DK-1092 København K.

Tlf. 70 20 70 97, Fax 33 11 80 65, www.americanexpress.dk

American Express® Card Ekstrakort til familiemedlemmer

Som American Express kortmedlem nyder du godt af en række privilegier, der er forbeholdt medlemmer. Din ægtefælle, samlever eller børn over 18 år, der har samme folke-registeradresse som dig, kan få samme gode betjening verden over i kraft af at være American Express kortmedlem.

Bestil et ekstrakort til dit American Express® Card. Når ekstrakortmedlemmet rejser sammen med dig, dækker dine forsikringer jer begge to.

Årsgebyret for et ekstrakort til American Express® Card er 395 kr. Ønsker du yderligere oplysninger, kan du ringe til Kundeservice på 70 20 70 97.

Udfyld blanketten og send den til:

American Express Card Services
Danske Bank A/S
Postboks 1134
1009 København K



American Express® Card

Bestilling af ekstrakort til familiemedlemmer

CPR-nummer: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fornavn(e): _____ Efternavn: _____

Familierelation: Ægtefælle/samlever Mor/far Søn/datter over 18 år

Acceptfelt for ekstrakort

Jeg er indforstået med, at ovennævnte ekstrakort udstedes, at jeg er ansvarlig for alt forbrug på kortkontoen, uanset om betalingerne er foretaget med ekstrakortet eller mit eget kort, og at der ikke gælder særlige regler for ekstrakortmedlemmet, hvorfor medlemsbestemmelser for hovedkortmedlemmet også er gældende for ekstrakortmedlemmet.

American Express kortnummer. | 3 | 7 | 6 | 6 | - | | | | | | | | | | | | | | | |

Jeg ønsker en selvstændig pinkode til mit American Express Card

Jeg ønsker at have samme pinkode til mit American Express Card – som jeg har til et af mine andre kort udstedt i Danske Bank/BG Bank.

Kortnummer: _____ Korttype: _____

Hovedkortmedlemmets underskrift: _____ Dato: _____

Jeg bekræfter rigtigheden af oplysningerne i denne bestilling og erklærer ved min underskrift, sammen med hovedkortmedlemmet, at hæfte solidarisk for alle betalinger med ekstrakortet.

Ekstrakortmedlemmets underskrift: _____ Dato: _____