

Ansökan om Apotekskonto

Sökandens exemplar

Kreditgivare

NAMN PayEx Sverige AB	ADRESS S:t Hansplan 1	POSTNUMMER OCH POSTADRESS 621 88 Visby
ORGANISATIONSNUMMER 556735-5671	TELEFONNUMMER 0498 - 20 15 20	E-POSTADRESS apotekskonto@payex.com

Kontohavare

PERSONNUMMER SÖKANDE (KONTOHAVARE)	NAMN
GATU-/BOXADRESS	POSTNUMMER OCH ORT
FAKTURAADRESS (FYLLS I OM AVIER SKA GÅ TILL ANNAN ADRESS ÄN KONTOHAVARENS, TEX TILL GOD MAN)	

Kryssa för den/de kontokrediter som ansökan skall avse

För att beviljas kredit skall sökanden uppfylla de krav som anges i allmänna villkor för apotekskonto.

Ansökan avser kredit vid inköp av förmånsberättigade läkemedel och andra varor som inhandlas på apotek som är anslutet till PayEx apotekskonto.

Inköp för egen räkning

Kreditbelopp 4 000 kr

Kreditbelopp 2 250 kr

Inköp för barn

Kreditbelopp 2 250 kr

Avtalshandlingar och ångerrätt

- Om apotekskonto beviljas av PayEx anses avtal ingånget från och med den dag då sökanden undertecknat denna ansökan.
- Kreditavtalet består av de uppgifter som anges på denna sida och PayEx vid var tid gällande allmänna villkor för apotekskonto. De villkor som gäller vid tecknandet har bifogats ansökan.
- Avtalet löper tills vidare och upphör på sätt som anges i allmänna villkor. Innan avtal ingåtts har kontohavaren mottagit förhandsinformation om krediten i formuläret Standardiserad europeisk konsumentkreditinformation.
- Kontohavaren har rätt att ångra avtalet inom 14 dagar från den dag då avtalet ingicks. Kontohavare som ångrar sig ska meddela PayEx och senast 30 dagar därefter betala in obetalt kreditbelopp. Har Kontohavaren hunnit betala aviseringsavgift återbetalar PayEx denna inom 30 dagar efter att PayEx mottagit Kontohavarens meddelande.

Avgifter och ränta

- Aviavgift tillkommer för de avier som skickas ut och är för närvarande 19 kr. Sker betalning via autogiro är aviavgiften för närvarande 14 kr.
- Årsränta är för närvarande 0 %.
- Om en kredit på 2 250 kr betalas på 12 månader med 12 aviavgifter om 19 kr, är den effektiva räntan 19,86%. Är krediten på 4 000 kr och betalas på 12 månader med 12 aviavgifter om 19 kr, är den effektiva räntan 11,28%.

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat ovan är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att ansökan föranleder sedvanlig kreditprövning, vilket bland annat innebär att PayEx inhämtar kreditupplysning. Jag har tagit del av villkoren ovan och av PayEx allmänna villkor för apotekskonto och har mottagit en kopia av avtalet. Jag godkänner villkoren utan ändringar och åtar mig att följa dessa.

Ort och datum

Sökandens namnteckning

Namnförtydligande
