



Fil til rejseafregningssystem/økonomisystem/Excel - Webfile (Integration file for travel expense system/financial system/Excel - Webfile).

*Obligatorisk – disse felter skal udfyldes ellers kan ansøgningen ikke behandles
(Mandatory - these fields need to be filled in. Otherwise we cannot process the application)

*Virksomhedens navn (Company name)		*Cvr-nr. (Business registration no).	
*Adresse (Address)	*Postnummer (Postcode)	*By (City)	

Navn og kontaktoplysninger på den person, der er ansvarlig for at hente filer i Webfile (Name and contact details of the person responsible for file collection in Webfile)

*Efternavn (Surname)		Fornavn (First name)	*Cpr-nr. (Personal registration no).
*E-mail (E-mail address)	*Telefonnummer (Phone no)	Det er muligt at logge ind via firstcard.dk med NemId, ønskes brugernavn og password tilsendt med post noter adresse her.(You can login with NemId on firstcard.dk . Please type in address if you also wish to have a username and password sent by post).	
Adresse (Address) Brugerid og password sendes hertil (Userid and password will be send to this address)		Postnummer (Postcode)	By (City)

Kundenummer der ønskes elektronisk data fra (Customer number included in the file)

First Card Kundenummer (First Card Customer no.)	Firmanavn/afdeling (Company name/Unit)
First Card Kundenummer (First Card Customer no.)	Firmanavn/afdeling (Company name/Unit)
First Card Kundenummer (First Card Customer no.)	Firmanavn/afdeling (Company name/Unit)
First Card Kundenummer (First Card Customer no.)	Firmanavn/afdeling (Company name/Unit)

- ☒ En fil med alle kundenumre inkluderet (One file with all customer no included).
☐ En fil pr. kundenummer (One file per customer no)
☐ Andet, skriv herunder: (Other, please specify below)

--

Ønsket filformat (File format preferences)

- ☒ Excel - Webfile, Systemleverandør felter skal ikke udfyldes (do not fill in system supplier fields).
☐ SAP
☐ Til virksomhedens rejseafregningssystem/økonomisystem (To the company's travel expense system/financial system)**

Systemleverandør (System supplier)	Systemets navn (System name)
Kontaktperson hos leverandør (Contact person at supplier)	E-mail-adresse (E-mail address)
Telefon (Phone)	Postadresse (Postal address)

**Aktuelle systemer/leverandører (List of compatible systems/suppliers):

Acubiz EMS, Atomic, Axapta, Basware, Concur, Dynamics, Expenture, Flex Datasystem, MobileXpense, Navision, Oracle, SAP, Continia Software, zExpense/ZeBon, Ibistic Technologies Denmark A/S, Navidoc ApS

Data ønskes for nedenstående produkter (Data requested for the following products):

- ☐ Virksomhedskort med privat hæftelse (Corporate cards with private liability)
- ☐ Virksomhedskort med virksomhedshæftelse (Corporate cards with corporate liability)
- ☐ Transaktioner på virksomhedens Rejsekonto (Travel account transactions)

- ☒ Alle typer i samme fil (all in same file)
- ☐ En fil pr. kort type (One file for each card type)

Data ønskes leveret/Datadelivery

- ☐ Daglig (Daily)
- ☐ Ugentlig - mandag (Weekly - monday)
- ☒ Månedlig følger kalendermåneden, (Monthly - calendar month)

Fakturafile (invoice file) Leveres 2 dage efter fakturering og indeholder alle faktura data (delivery 2 days after invoicing, incl all invoice data)

Ønsket dato for produktionsstart (Preferred start date)

*Data ønskes leveret DD/MM/ÅÅ (Preferred start date DD/MM/YY)	Transaktioner fra og med dato DD/MM/YY (Transactions as of date DD/MM/YY)
---	---

Kortholderliste (Cardholder list) Nej (no) Hvis ja, specificer nedenstående (if yes, specify below)

Daglig (Daily)

Ugentlig - mandag (Weekly - monday)

Månedlig (monthly)

Underskrift (Signature)

*Sted og dato (Place and date)	*Tegningsberettigedes navne (Names of signatories)
*Tegningsberettigedes underskrifter (Signatures of signatories)	Tegningsberettigedes CPR-nr.(Signatories CPR-no)

Udfyldes af Nordea (To be filled in by Nordea)**Underskrift (Signature)**

*Sted og dato (Place and date)	*Name of relationship manager (Names of signatories)
*Relationship manager G-log	*Signature of relationship manager

Bemærkninger (Comments)

Ansøgninger skal sendes til (send the form to): First Card, Postboks 850, 0900 København C, Danmark.
Spørgsmål kan rettes til Kundeservice (Questions contact First Card Customer Service) 70 20 63 09

Reset form

Print Form

Nordea