

Ansøgningsskema til pengeautomaten

Lånebeløb 10.000–250.000 kr

Jeg ønsker pengene udbetalt <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Bankoverførsel: Reg.nr. _____	Kontonr. _____
Lånebeløb kr. _____	Heraf ønsker jeg at indfri anden gæld for kr. _____
Betaling pr. måned kr. _____	, eller antal måneder _____

Ansøger

Fulde navn _____	
Cpr-nr. _____	
Privat telefon nr. _____	Andet privat telefon nr. _____
Adresse _____	
Postnr. _____	By _____
E-mail _____	
Har du opholdstilladelse i Danmark bedes følgende udfyldt: Opholdstilladelsesbogstav og nr. _____	

Jeg har boet _____ år og _____ mdr. på nuværende bopæl
<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samlever <input type="checkbox"/> Alene <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Separeret <input type="checkbox"/> Enke/enkemand
Jeg har hjemmeboende barn/børn <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+

Boligforhold

Jeg bor i <input type="checkbox"/> Hus/villa <input type="checkbox"/> Rækkehus <input type="checkbox"/> Etageejendom <input type="checkbox"/> Hos forældre <input type="checkbox"/> Kollegie/ c/o adresse
Min bolig er <input type="checkbox"/> Ejerbolig <input type="checkbox"/> Lejebolig <input type="checkbox"/> Andelsbolig

Beskæftigelse

<input type="checkbox"/> Funktionær <input type="checkbox"/> Ikke funktionær <input type="checkbox"/> Tjenestemand <input type="checkbox"/> Selvstændig
<input type="checkbox"/> Under uddannelse <input type="checkbox"/> Uden arbejde <input type="checkbox"/> Efterløn <input type="checkbox"/> Pensionist <input type="checkbox"/> Hjemmegående
Medlem af A-kasse <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, hvor længe _____ år og _____ mdr.
Tid i nuværende job _____ år og _____ mdr.
Arbejdsgiver _____
Arbejdsgiver telefon nr. _____

Indtægtsforhold

Min indkomst før skat _____ og efter skat _____ <input type="checkbox"/> pr. 14 dage <input type="checkbox"/> pr. måned <input type="checkbox"/> pr. år
Hele husstandens samlede udgifter pr. mdr. (f.eks. husleje, forsikring, varme, el, institutioner, lån, bil, tlf., licens og lignende) excl. mad og fornøjelse. _____ kr.
Mit pengeinstitut er _____, hvor længe _____ år
Jeg ønsker at betale via <input type="checkbox"/> Indbetalingskort <input type="checkbox"/> BetalingsService
Hvis BetalingsService, Reg.nr. _____ Kontonr. _____

Økonomisikring

Jeg/vi ønsker Økonomisikring, som sikrer betalingerne på mit/vort lån i tilfælde af ufrivillig arbejdsløshed, eller fuldstændig uarbejdsdygtighed. Ved dødsfald indfries lånerestgælden. Gebyret for Økonomisikring beregnes som en procentdel af den månedlige betaling på lånet. Jeg/vi har set i tabellen på løsarket om Økonomisikring, hvad det koster mig/os.

Ja Nej. Hvis ja, skal Økonomisikring dække ansøger medansøger (skal her være ægtefælle/samlever)

Andre lån/kort

Jeg har andre forbrugslån Ja Nej. Jeg har andre kort Ja Nej

Hvis ja, Visa/Dankort Dankort Benzinkort MasterCard EuroCard Visa Diners Club Kontokort

Forbrugslån optaget inden for de seneste 4 år	Långiver	Lånebeløb	Etableret år
	Långiver	Lånebeløb	Etableret år
	Långiver	Lånebeløb	Etableret år
	Långiver	Lånebeløb	Etableret år

Medansøger (Skal altid udfyldes hvis man er gift eller samlevende)

Fulde navn _____

Cpr-nr. _____

Privat telefon nr. _____

Andet privat telefon nr. _____

Adresse _____

Postnr. _____

By _____

Beskæftigelse

Funktionær Ikke funktionær Tjenestemand Selvstændig

Under uddannelse Uden arbejde Efterløn Pensionist Hjemmegående

Indtægtsforhold

Min indkomst før skat _____

og efter skat _____

pr. 14 dage

pr. måned

pr. år

Sæt kryds, hvis du/I ikke ønsker henvendelser vedrørende markedsføringstilbud fra IKANO via e-mail og/eller SMS.

Jeg/vi erklærer på tro og love at have modtaget, gennemlæst og accepteret de vedlagte lånebestemmelser og jeg/vi accepterer, at alle fordringer ejes af IKANO Finans A/S, til kun hvem der kan betales med frigørende virkning. Jeg/vi giver samtykke til, at IKANO Finans A/S, til brug for vurdering af nærværende låneansøgning, indhenter oplysninger om min/vor kreditværdighed hos andre finansielle institutioner samt registrerer de indhentede oplysninger, og at såvel disse, som de af mig/os afgivne oplysninger må behandles og videregives, bl.a. til det

forsikringsselskab der tilbyder Økonomisikring i forbindelse med tilbud om og administration af den tilknyttede forsikringsordning. Har jeg/vi valgt Økonomisikring erklærer jeg/vi samtidig, at jeg/vi er fuldt arbejdsdygtige og er i arbejde min. 30 timer pr. uge, at jeg/vi ikke har kendskab til nogen forestående uarbejdsdygtighed, alvorlig sygdom, hospitalsindlæggelse eller arbejdsløshed. Endelig erklærer jeg/vi, at de af mig/os afgivne oplysninger er i overensstemmelse med sandheden.

Dato: _____

Underskrift ansøger _____

Underskrift medansøger _____