

# Ansökan om EOLIS och EH SmartView

Vänligen fyll i blanketten, skriv ut och signera. Därefter kan ni antingen:

- Scanna och skicka den per epost till: [contact.se@eulerhermes.com](mailto:contact.se@eulerhermes.com)
- Skicka per post till: Euler Hermes Sverige filial, Box 729, SE-101 34 Stockholm

För prislista, se sida 2.

Vi, försäkringstagaren, ansöker härmed om tillgång till EH SmartView.

Försäkringsavtal  
nummer:

Försäkringstagare:

## Användare

Vänligen uppgi namn och epostadress för den eller de användare som ska ha tillgång till EOLIS och EH SmartView. Sätt ett kryss i den högra kolumnen om samma användare även ska ha tillgång till EH SmartView. Välj språk inställningar för den individuella användaren.

Fullständigt namn (Användare)	Epostadress	EH SmartView	Välj språk	
			Svenska	Engelska
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EOLIS ska användas i enlighet med användarvillkoren för EOLIS. Försäkringstagaren är skyldig att läsa och acceptera användarvillkoren vid första inloggnings i EOLIS. Vidare ska EH SmartView användas i enlighet med de villkor som anges i tilläggsvillkoret för EH SmartView i ert försäkringsavtal.

Vänligen texta tydligt om ni väljer att skriva ut och fylla i blanketten för hand.

Version 1

Euler Hermes Sverige

# Ansökan om EOLIS och EH SmartView

Prislista för EH SmartView

Alla belopp i prislistan är angivna i SEK och är exklusive moms.

	Årlig premie	Årlig avgift	Antal användarlicenser
	0 - 500.000	4.500	1
	500.001 - 1.000.000	9.000	1
	1.000.001 - 2.000.000	18.000	1
	2.000.001 - 5.000.000	31.500	2
	Mer än 5.000.000	45.000	3
Tilläggsavgift per extra användare		2.500	

Eventuella kommentarer:

Ort och datum:

Försäkringstagare:

\_\_\_\_\_  
Firmateckning