

# Låneansökan

## Företag/Sökande

Namn: \_\_\_\_\_ Org.nr/personnr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon arbetet: \_\_\_\_\_ Telefon hem: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Kontaktperson Almi: \_\_\_\_\_  
Verksamhet: \_\_\_\_\_  
Etableringsår: \_\_\_\_\_

## Delägare/Företagsform

Namn: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_ Ägarandel i %: \_\_\_\_\_  
Namn: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_ Ägarandel i %: \_\_\_\_\_  
Namn: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_ Ägarandel i %: \_\_\_\_\_  
Lånet avser:  Etablerat företag  Nyetablering  Innovation  
Företagsform:  AB  HB/KB  Enskild firma  Ek. förening

## Uppskattning av kapital- och finansieringsbehov

Maskiner och inventarier: \_\_\_\_\_ Egen insats: \_\_\_\_\_  
Varulager: \_\_\_\_\_ Banklån: \_\_\_\_\_  
Produktutveckling: \_\_\_\_\_ Almi: \_\_\_\_\_  
Rörelsekapital: \_\_\_\_\_ Övrig finansiering: \_\_\_\_\_  
Förvärv: \_\_\_\_\_  
Övrigt\* : \_\_\_\_\_  
Summa kapitalbehov: \_\_\_\_\_ Summa finansiering: \_\_\_\_\_

\*Kan till exempel avse investeringar i marknadsföring, rörelsekapital och utbildning.

## Bank

Bank:

Adress:

Postnr:

Ort:

Kontaktperson:

Telefon:

## Revisor

Revisor:

Adress:

Postnr:

Ort:

Kontaktperson:

Telefon:

## Underskrift

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Ansökan behandlas konfidentiellt, men sökande medger att bank, långivare och revisor får utväxla uppgifter om sökanden (avsteg från banksekretessen). Almi kommer att ta personlig kreditupplysning på företagare och företag. De personuppgifter som du lämnar i ansökan kommer att behandlas elektroniskt. Uppgifterna kommer att användas för vår administration och för att underlätta kontakten mellan ditt företag och oss.

Ort och datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

*Till anmälan ska ytterligare information bifogas.  
Kontakta det regionala Almi-bolaget eller besök  
[www.almi.se](http://www.almi.se) för ytterligare information. Ansökan  
skickas till Almi i ditt län.*