

WNIOSEK O PRYZNANIE LIMITU KREDYTOWEGO

Wymagane załączniki (kserokopie aktualnych dokumentów):

1. NIP
2. REGON
3. dokument rejestrowy:
 - KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
 - umowa spółki (w przypadku spółki cywilnej).

Otwarcie linii kredytowej:

1. W celu otwarcia linii kredytowej należy przesać oryginał wniosku wraz z kompletem dokumentów (kopie potwierdzone za zgodnością z oryginałem, opatrzone pieczęcią firmy) na adres:

Sigma S.C. Justyna i Daniel Malik , ul.Kamienna 2, 38-500 Sanok wraz z dopiskiem „Dział Płatności”.

2. Informacje w sprawach płatności można uzyskać pod numerem: **13 46 34 110** lub droga e-mailową: **biuro@sigma.sanok.pl**

Wniosek nr :

WYPEŁNIA KLIENT

miejscowość: _____ data: _____

Dane podstawowe
pełna nazwa firmy: _____

NIP: _____

Forma prawna/organizacyjna

- spółka akcyjna spółka cywilna indywidualna działalność gospodarcza
 spółka jawna spółka z o.o. inna forma: _____

Dokładny adres siedziby firmy

kod pocztowy: _____ miasto: _____

ulica: _____ nr: _____ / _____

e-mail: _____ telefon: _____

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres firmy)

kod pocztowy: _____ miasto: _____

ulica: _____ nr: _____ / _____

e-mail: _____ telefon: _____

Osoba kontaktowa w sprawach płatności

Imię i nazwisko: _____ telefon: _____

stanowisko: _____ faks: _____

e-mail: _____

Szczegółowe informacje o limicie kredytowym

limit kredytowy: _____ PLN

termin płatności: 7 dni 14 dni inny: _____

WYPEŁNIA KLIENT

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z „Warunkami współpracy w zakresie realizacji transakcji z odroczonym terminem płatności dostępnymi pod adresem [www: http://tusso.pl/pl/content/strefa-klienta/kredyt-kupiecki-warunki-wspolpracy.html](http://tusso.pl/pl/content/strefa-klienta/kredyt-kupiecki-warunki-wspolpracy.html)
2. Potwierdzam zgodność ze stanem rzeczywistym danych ze stron 1/2 i 2/2 niniejszego dokumentu.
3. Ja, niżej podpisany, na podstawie art. 15 ust. 1 i art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 roku o Udostępnianiu Informacji Gospodarczych (DZ. U. Nr 50, poz. 424) upoważniam SIGMA S.C. Justyna i Daniel Malik do wystąpienia o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań do Krajowego Rejestru Długów Biuro Informacji Gospodarczej SA, ul. Armii Ludowej 21, 51-214 Wrocław.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz komunikacje za pośrednictwem poczty elektronicznej w celach związanych z obsługą limitu kredytowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz. 883).

Podpisy wszystkich osób ujawnionych w dokumentach do zaciągania zobowiązań finansowych

Imię: _____
Nazwisko: _____
PESEL: _____

*jeżeli wymagane:

Imię: _____
Nazwisko: _____
PESEL: _____

pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej

pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej

PRYZNANO / NIE PRYZNANO

Przyznany termin: _____
Przyznany limit kredytowy: _____ PLN

pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej