

Alla fält markerade med \* är obligatoriska.

**BIFOGA ETT REGISTRERINGSBEVIS MED ANSÖKAN!**

Organisationsnummer\* \_\_\_\_\_

Firmanamn\* \_\_\_\_\_

Adress\* \_\_\_\_\_

Postadress\* \_\_\_\_\_

Kontaktperson\* \_\_\_\_\_

Telefonnummer\* \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_

Faxnummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Önskad kreditlimit\* \_\_\_\_\_

Önskad kreditlimit bör vara c:a 20% av beräknat inköp per år. Utnyttjad limit är summan av inliggande ordervärde samt obetalda fakturor.

Branschtillhörighet\*  Plattsättning/Golv  Bygg  Fastighet/hus  Inredning VVS  El  Måleri  Kakelbutik Övrigt \_\_\_\_\_ Se villkoren, vilka kunder som beviljas kredit på Kakelspecialisten Krav på märkning av alla order/fakturor \_\_\_\_\_**Välj 1 av nedanstående krav om du vill ha koll på vem som hämtar ut på ditt konto** Ta legitimation på alla som vill handla ut på mitt konto Endast behörig personal får hämta ut på mitt konto, fyll i blanketten **Fullmakt**. Ring alltid innan ni släpper material! Telefon: \_\_\_\_\_

Våra betalningsvillkor är 30 dagar efter fakturadatum. Vid försenad betalning uttages dröjsmålsränta med f.n. 1,5% per månad. Jag försäkrar att i ansökan lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga och godkänner ovan redovisade villkor. Jag medger att Kakelspecialisten inhämtar kreditupplysning. Jag är medveten om att ansökan kan avslås utan att förklaring lämnas. Jag förbinder mig att utan dröjsmål till Kakelspecialisten anmäla adressändring samt ev. i övrigt förändrade omständigheter som kan komma att påverka kreditbedömningen.

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift av firmatecknare \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Kakelspecialistens noteringar

Kundnr \_\_\_\_\_ Kundtyp \_\_\_\_\_ Kreditbedömning \_\_\_\_\_

Villkor \_\_\_\_\_ Kreditlimit \_\_\_\_\_ Attesteras \_\_\_\_\_ Säljare \_\_\_\_\_

