

KUNDNUMMER

VV TEXTA TYDLIGT

FÖRETAGETS NAMN *		ORGANISATIONSNUMMER *	
KONTAKTPERSON (INKÖP)		KONTAKTPERSON (RESKONTRA)	
TELEFON *	FAX	MOBILTELEFON	
GATUADRESS/BOX *		E-POSTADRESS	
POSTNUMMER *	POSTADRESS *		
BANK		BANKKONTOR	
KONTAKTPERSON		TELEFON	
BRANSCHTILLHÖRIGHET		ÖNSKAD KREDITLIMIT I KRONOR *	
<input type="checkbox"/> BYGG <input type="checkbox"/> GOLV/KAKEL <input type="checkbox"/> FASTIGHETSBOLAG <input type="checkbox"/> MÅLERI <input type="checkbox"/> BRF <input type="checkbox"/> VVS/EL <input type="checkbox"/> ANNAN _____		_____ KRONOR Önskad kreditlimit bör vara ca 20% av beräknat inköp per år. Utnyttjad limit är summan av ineliggande ordervärde samt obetalda fakturor.	

* Obligatoriska fält

Jag försäkrar att de uppgifter som lämnats är riktiga och fullständiga samt att jag tagit del av och accepterar de på omstående sida angivna villkoren. Jag är medveten om att varorna säljs med äganderättsförbehåll.
 Jag medger att Fredells Trävaru AB inhämtar kreditupplysningar och referenser. Jag är medveten om att ansökan kan avslås utan att förklaring lämnas. Jag förbinder mig att utan dröjsmål till Fredells Trävaru AB anmäla adressändring samt eventuellt i övrigt förändrade omständigheter som kan komma påverka kreditbedömningen.

Denna ansökan ska undertecknas av behörig firmatecknare.

ORT	UNDERSKRIFT AV FIRMATECKNARE	
DATUM	NAMNFÖRTYDLIGANDE	PERSONNUMMER

FREDELLS NOTERINGAR

KUNDKLASS	KATEGORI	OMSÄTTNING/ÅR	
AVTALSNUMMER	SÄLJARE	RISKKLASS	BEVILJAD LIMIT

BL 8 0701

Postadress
 FREDELLS TRÄVARU AB
 Box 770
 131 24 NACKA

Besöksadress
 Sickla Allé 2-4

Telefon
 08-723 47 00

Telefax
 08-723 47 59

Hemsida
 fredells.com

Momsreg-nr/F-skatt
 SE556040856801
 Bankgiro Plusgiro
 5580-5857 1115994-4