Genway®

20 LAT NA RYNKU
DZIĘKUJEMY!

WNIOSEK O PRZYZNANIE/ZMIANĘ KREDYTU KUPIECKIEGO

Identyfikator wniosku: .....

WYPEŁNIA KLIENT

miejscowość: ..... data: .....

Pełna nazwa firmy: .....

Forma prawna/organizacyjna *(proszę zakreślić właściwą)*

- ◉ IDG (indywidualna działalność gospodarcza)
- ○ spółka cywilna
- ○ spółka jawna
- ○ spółka komandytowa
- ○ spółka z o.o.
- ○ spółka akcyjna
- ○ inna forma: .....

Rok rozpoczęcia działalności: .....

NIP: ..... REGON: ..... Nr KRS: .....

imię*: ..... imię*: .....

nazwisko*: ..... nazwisko*: .....

** IDG - dotyczy danych właściciela; Spółka cywilna i spółki osobowe (jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna) - dotyczy danych wszystkich wspólników; Spółka z o.o. dotyczy danych wszystkich członków zarządu.*

Dokładny adres siedziby firmy

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica: ..... numer: ..... / .....

Adres korespondencyjny *(jeśli jest inny niż adres siedziby firmy)*

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica: ..... numer: ..... / .....

Dane kontaktowe

e-mail: ..... telefon: ..... faks: .....

Osoba kontaktowa w sprawach płatności

imię: ..... nazwisko: .....

stanowisko: .....

e-mail: ..... telefon: ..... faks: .....

Numer rachunku bankowego

bank: .....

nr rachunku bankowego: .....

Genway®

20 LAT NA RYNKU DZIĘKUJEMY!

WYPEŁNIA KLIENT

Dostawcy, którzy udzielili wnioskodawcy kredytu kupieckiego

pełna nazwa kredytodawcy: .....

wysokość przyznanego limitu: ..... termin płatności: .....

pełna nazwa kredytodawcy: .....

wysokość przyznanego limitu: ..... termin płatności: .....

pełna nazwa kredytodawcy: .....

wysokość przyznanego limitu: ..... termin płatności: .....

Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z Ogólnymi Warunkami Przyznania i Świadczenia Usługi Odroczonego Terminu Płatności - Kredytu Kupieckiego i akceptuje ich treść.

Wnioskowany limit kredytowy: ..... złotych

Wnioskowany termin płatności: ○ 7 dni, ○ 14 dni, ⦿ inny: .....

Dane osób podpisujących wniosek w imieniu firmy

imię/imiona: ..... imię/imiona: .....

nazwisko: ..... nazwisko: .....

drukuj

....

pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej

Do weryfikacji prosimy o przesłanie wypełnionego i podpisanego wniosku wraz z wymaganymi dokumentami e-mailem na adres kredyt@genway.pl Informacje w sprawie kredytu kupieckiego można uzyskać pod numerem telefonu +48 24 264 77 33 lub drogą e-mailową: kredyt@genway.pl

Otwarcie linii kredytowej następuje po pozytywnej weryfikacji wniosku oraz po otrzymaniu przez Genway oryginału wniosku dostarczonego na adres: kredyt@genway.pl

Genway, ul. Chopina 37, 09-402 Płock wraz z dopiskiem „Księgowość".

PRZYZNANO / NIE PRZYZNANO

Przyznany termin: .....

Przyznany limit kredytowy: ..... złotych

.....

pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej